

Қазақстан Республикасы Денсаулық
сақтау министрінің міндетін
атқарушысының
2012 жылғы «05» наурызда №144
бұйрығымен бекітілген

**АИТВ-инфекциясы жағдайларына
электрондық қадағалау жүйесін қолдану
бойынша басшылық**

Басшылық АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауға қатыстырылатын мамандарға, сол сияқты Қазақстанда және оның жекеленген аймақтарында тіркелген АИТВ – инфекциясы жағдайлары туралы мәліметтерге мүдделі, оларға медициналық көмек көрсететін және оның тиімділігін бақылайтын кең аудиторияға арналған. Басшылық екі бөлімнен тұрады. Бірінші бөліміне АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалаудың мақсаттары және міндеттері, принциптері мен құрылымы енгізілген. Екінші бөлімінде АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалаудың қызмет ету технологиясын сипаттайтын үрдістер және шаралар, атап айтқанда ақпараттық жүйеге тіркелген АИТВ – инфекциясы жағдайлары туралы эпидемиологиялық, клиникалық және зертханалық мәліметтерді жинау және енгізу ұсынылған. Тіркеу үлгілері, сол сияқты оларды толтыру бойынша нұсқаулар қосымша ретінде берілген.

МАЗМҰНЫ

Қысқартылған сөздер тізімі.....	
Авторлар	
Алғыс	
АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесін сипаттау.....	
Электрондық қадағалаудың мақсаттары және міндеттері.....	
АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесі мәліметтерінің құрылымы және көздері	
АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесінің шығарылатын мәліметтері	
АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесінің жұмысын қамтамасыз ететін үрдістер.....	
АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалаудың процедуралары.....	
01 Үрдіс. АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауды жалпы басқару	
01.01. Процедурасы АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалаудың сапасын басқару жүйесі	
02. Үрдіс. Эпидемиологиялық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау.....	
02.01. Процедурасы АИТВ-инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексеруге Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
03. Үрдіс. Клиникалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау.....	
03.01. Процедурасы АИТВ-инфекциясы жағдайларын диспансерлік бақылауға Тіркеу картасын (Денсаулық картасы) толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
03.02. Процедурасы АИТВ/туберкулез жағдайларын есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылауға Тіркеу картасын (Денсаулық картасы) толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу	
03.03. Процедурасы Антитретирусовік терапияны қабылдаудағы пациенттерді есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылауға Тіркеу картасын (Денсаулық картасы) толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
03.04. Процедурасы АИТВ-жұқтырылған жүкті әйелдерді және АИТВ-жұқтырылған әйелдерден туылған балаларды диспансерлік бақылауға Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
04. Үрдіс. Зертханалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау.....	
04.01. Процедурасы АИТВ-инфекциясы жағдайларын зертханалық тексеруге Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
04.02. Диспансерлік есепте тұрған АИТВ-жұқтырылғандарды зертханалық тексеру журналдарын толтыру және мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізу.....	
02.01. процедурасына 1 Қосымша АИТВ-инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасы.....	
02.01. процедурасына 2 Қосымша Тіркеу картасын толтыру бойынша Нұсқау	
03.01.-03.04. процедураларына 1 Қосымша АИТВ-жұқтырылған пациенттерге Денсаулық картасы	
03.01.-03.04. процедураларына 2 Қосымша АИТВ-жұқтырылған пациенттерге Денсаулық картасын толтыру бойынша Нұсқау.....	

Қысқартулар тізімі

АРТ	Антиретровирустық терапия
ВГС	Вирустық гепатит С
АИТВ	Адамның иммунтапшылығы вирусы
ДДҰ	Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы
МСЭҚД	Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау Департаменті
ШЭҚ	Шолғыншы эпидемиологиялық қадағалау
ИБ	Иммундық блотинг
АММ	Ақпараттық – мағлұматтық материалдар
ЖЖБИ	Жыныстық жолмен берілетін инфекциялар
ИФА	Иммуноферменттік талдау
ТВД	Тері-венерологиялық диспансер
ҚАЖК	Қылмыстық – ақтару жүйесі Комитеті
АИТВ ӨСА	АИТВ-мен өмір сүруші адамдар
МжБ	Мониторинг және бағалау
БАО	Бостандығынан айыру орындары
МҰ	Медициналық ұйымдар
ЖИТС ОҚО	ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық және қалалық орталықтар
ОҚО	Облыстық қан орталығы
ИЕТ	Инъекциялық есірткіні тұтынушылар
АМСК	Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
ПЭК	Психоәлеуметтік кеңес беру
ПТР	Полимераздық тізбекті реакция
ЖИТС РО	ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық
ЖИТС	Жұқтырылған иммунтапшылығы синдромы
СЖ	Секс-жұмыскерлері
ТБ	Туберкулез
ЭҚ	Электрондық қадағалау
ЮНЭЙДС	АИТВ және ЖИТС бойынша БҰҰ Біріктірілген бағдарламасы
СААР	Орталық Азияда ЖИТС бақылау бойынша жоба
CDC	Ауыруды бақылау және алдын алу бойынша Американдық Орталықтар

Авторлар

- Сарыбаева Г.К. Басқару бойынша үйлестіруші, АИТВ-инфекциясына эпидемиологиялық қадағалау мәселелері бойынша аймақтық оқыту орталығы, м.ғ.к.
- Ганина Л.Ю. «ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық» ММ АИТВ-инфекциясына эпидемиологиялық қадағалау және профилактикалық шаралар бөлімінің басшысы
- Ковтуненко Н.Г. «ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық» ММ референс-зертханасының меңгерушісі, м.ғ.к.
- Трумова Ж.З. Алматы мемлекеттік дәрігерлердің білімін жетілдіру институты, АИТВ-инфекциясы кафедрасының доценті, м.ғ.д.
- Крюкова В.А. Орталық Азияда және Қазақстанда ЖИТС-ты бақылау бойынша Жобаның Қазақстан Республикасындағы ұлттық үйлестірушісі, м.ғ.к.
- Иванько О.В. «ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық» ММ инженер - бағдарламашысы
- Ивакин В.Ю. Бағдарламалық үйлестіруші, АИТВ-инфекциясына эпидемиологиялық қадағалау мәселелері бойынша аймақтық оқыту орталығы
- Жүсіпов Б.С. ЖИТС-тың Шығыс-Батыс Қоры бойынша сапаны басқару бөлімінің басшысы

Алғыс

ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық Қазақстанда АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесін енгізуге қаржылық қолдау көрсеткені үшін Орталық Азиядағы ЖИТС-ты бақылау бойынша Жобаға алғысын білдіреді. Біз Қарағанды облыстық ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталығы және Алматы қалалық ЖИТС орталығы мамандарына, электрондық қадағалау жүйесінде тест өткізгендері, іс жүзінде көмек көрсеткендері және құнды ескертулер бергендері үшін ризашылығымызды білдіреміз.

АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесі Орталық Азияның басқа елдерінен келген ЖИТС қызметінің мамандарының, сол сияқты халықаралық ұйымдардың өкілдерінің қатысуымен бірнеше мәрте семинарларда және кеңестерде талқыланды. Біз олардың, АИТВ-мен өмір сүретін адамдарды емдеуді, күтіп қарауды және қолдауды жақсартуға бағытталған, осы ақпараттық жүйені құруға қосқан үлестерін бағалаймыз.

«ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес

жөніндегі республикалық орталық» ММ

Бас директоры

М.С.Төкеев

АИТВ –инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесін сипаттау

Электрондық қадағалаудың мақсаттары және міндеттері

АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау, ол ұйымдастырылып реттелген құжаттар жиынтығы (құжаттар массивін) және ақпараттық технологияларды, оның ішінде есептеу техникаларын және байланыс құралдарын қолданумен жүзеге асырылатын ақпараттық үрдістер түріндегі ақпараттық жүйе болып табылады. Ақпараттық жүйелер ақпараттарды сақтауға, өңдеуге, іздеуге, таратуға, жіберуге және беруге арналған. АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесі толыққанды ақпараттық жүйе бола отырып, өзінің қызметіне АИТВ ӨСА және оларға берілетін көмектер туралы мәліметтерден тұратын бастапқы құжаттарды, компьютерлік мәліметтер базасын бөлуімен енгізуді, мәліметтерді беру жүйесін, сол сияқты мәліметтерді қолдану мүмкіндігі орнатылған, мәліметтердің өңделген нәтижесін беретін, шығарылатын үлгілерді кіргізеді.

Әртүрлі деңгейдегі денсаулық сақтау жүйесі басшыларымен АИТВ ӨСА қажетті қолдау және емдеумен қамтамасыз ету мәселесі бойынша қабылданатын шешімдер негізінде, осы популяцияның сапалық және сандық сипаттамалары туралы, олардың санын, әлеуметтік-демографиялық белгілерін, денсаулық жағдайын және ауырудың кезеңін, қайтыс болуы көрсеткішін және т.б. қосқанда белгілі ақпарат жатыр. Бұл ақпарат қажетті шараларды жоспарлауға, қажетті ресурстарды дұрыс есептеуге, бәрінен бұрын антиретровирустық терапияны жүргізуге (АРТ) және АИТВ ӨСА емдеу, күтіп қарау және қолдау бойынша шаралардың тиімділігін бағалауға мүмкіндік береді.

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесінің *мақсаты* АИТВ ӨСА емдеу, күтіп қарау және қолдау саласындағы өмірінің сапасын көтеру бойынша қызметті бағалау және негізделген шешімдер қабылдау үшін, АИТВ ӨСА және оларға берілетін көмек туралы қажетті ақпаратқа уақытында қолжетімдікті қамтамасыз ету болып табылады.

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйелері келесі *міндеттерді* шешеді:

АИТВ ӨСА емдеу, күтіп қарау және көмек беру бойынша қызметтерді жоспарлау

Жүйе АИТВ ӨСА популяциясы туралы қажетті мәліметтерді кез-келген деңгейде, қалай нақты уақыт режимінде болса, солдай кезеңдер бойынша нақтылауға мүмкіндік береді. Диспансерлік бақылау мәліметтері негізінде АРТ-ға ағымдық және потенциалдық қажеттілігін есептеп шығаруға болады.

АИТВ ӨСА берілетін көмекті есепке алу және бағалау

Жүйе АИТВ ӨСА үшін орындалған барлық қызметтерді есепке алады. Ол әрбір АИТВ ӨСА үшін олардың әрқайысының нәтижелілігін, оның ішінде АРТ-ға бейімделу дәрежесін және оған ықпал ететін факторларды, өлімге ұшырау және ЖИТС-пен, оппортунистік және қосалқы аурулармен ауыру көрсеткіштерін анықтауға мүмкіндік береді.

Электрондық қадағалау жүйесі АИТВ ӨСА көмек көрсету саласында, оның ішінде халықаралық міндеттемелерді орындау шеңберінде Қазақстанмен халықаралық ұйымдарға берілетін көптеген индикаторларды есептеп табуына мүмкіндік береді.

Ақпаратқа оперативті қолжетімдік

АИТВ ӨСА туралы барлық медициналық ақпарат, профилактикалық - емдеу-диагностикалық жұмыстардың нәтижелері, оның ішінде зерттеу нәтижелері орталық және жергілікті деңгейлердегі дәрігерге, оның жұмыс орнында қолжетімді болады. Дәрігер АИТВ ӨСА электрондық картасынан, оның қай жерден алынғанына қарамастан, кез-келген өзіне қажетті мәліметтерді, зертханалық және басқа диагностикалық зерттеулер мәліметтерін қосқанда, тез таба алады.

Дәрігерлік қателіктің болу мүмкіндігін төмендету

Тексеру және ем тағайындау жоспарын қалыптастыру барысында алгоритмдер қолданылады, оның негізінде, емдеуші дәрігер АИТВ ӨСА үшін нақты бақылау сызбасын анықтайды. Тексеру және ем тағайындау алгоритмдері жақсы мамандарды қатыстырумен және жергілікті жағдайларға бейімдеумен қалыптастырылады. Оларды қатыстыру, дәрігердің міндетті диагностикалық және емдік әрекеттер тізбесін орындауына байланысты, болуы мүмкін дәрігерлік қателіктерді төмендетуге мүмкіндік береді. Дәрігердің емдік тағайындауларын жоғарғы – облыстық және ұлттық деңгейдегі мамандардың қадағалауына болады.

Медициналық ақпараттардың сапасын көтеру

Медициналық құжаттардың түзетілуі және толықтай енгізілуі АИТВ ӨСА электрондық картасына ақпараттарды енгізуді тиімді ұйымдастырумен қамтамасыз етіледі.

Профилактикалық жұмыстарды жақсарту

Динамикалық бақылауды қажетті ақпараттармен қолдау, сол сияқты диспансеризация жүргізу есебінен қамтамасыз етіледі.

Жоғарыда аталған міндеттер мәліметтерді жинаудың стандартты шаралары және оларды компьютерлік базаға енгізу, ақпаратпен оперативті алмасу және жеке, агрегирленбеген мәліметтерге компьютерлік талдау есебінен шешіледі

АИТВ –инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесі мәліметтерінің құрылымы және көзі

Жүйенің барлық мәліметтері тіркелген АИТВ ӨСА тиесілі. Олар келесі топтарға бөлінеді:

- жеке сипаттамалар (әлеуметтік -демографиялық, эпидемиологиялық);
- денсаулығының жағдайы (АИТВ–инфекциясы кезеңінің диагностикасы, денсаулығы жағдайын жалпы бағалау, диспансерлік қарау және зертханалық тесттен өткізу мәліметтері);
- көрсетілген медициналық және басқа көмектер (АРТ, вакцинациялау, ынта көрсетуін нығайту бойынша шаралар).

Осы мәліметтердің бір бөлігі өзгеріссіз қалады, екіншісі – уақытқа қарай өзгеруі мүмкін. Өзгермейтін мәліметтерге (статистикалық) көпшілігінде АИТВ ӨСА жеке сипаттамалары, ауыспаларға (динамикалық) - денсаулығы жағдайын және берілген көмекті көрсететін ауыспалылар жатады.

АИТВ –инфекциясы жағдайлары туралы мәліметтерді электрондық қадағалау жүйесіне енгізу, оларды алған орында жүзеге асырылады, яғни мәліметтер көзі мыналар болады:

ЖИТС ОҚО зертханалары

АИТВ –инфекциясына скрининг

ЖИТС-индикаторлық ауруларының зертханалық диагностикасы

ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық бөлімі

Әлеуметтік –демографиялық сипаттамалар, қауіптілік факторлары, АИТВ-ға тесттен өту (код) себептері, инфекцияның берілу жолдары

ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық бөлімі

АИТВ –инфекциясының диагнозын анықтау

Диспансеризациялау

Вакцинациялау

АИТВ –ның тікелей берілу жолдарының алдын алу

Туберкулездің алдын алу, диагностикалау және емдеу

Оппортунистік аурулардың алдын алу (медикаментоздық)

АРТ

АРТ-қа ынта білдіруін күшейту бойынша шаралар

ЖИТС РО зертханасы

АИТВ диагнозын растау (иммуноблоттың номері)

Вирустық жүктеме

CD-4 саны:

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне мәліметтер қолданыстағы есепке алу үлгілерінен енгізіледі. Есепке алу үлгілерін және мәліметтер базасын синхронизациялауға қойылатын талаптар «АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау» ақпараттық жүйесін табысты енгізу үшін шешуші болып табылады. Сол себепті қолданыстағылары модифицирленді немесе есепке алудың жаңа үлгілері әзірленді.

Мәліметтерді енгізу үшін үш карта қолданылады:

- **Зертханалық бақылау картасы**
 - АИТВ –инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексеру картасы
 - АИТВ ӨСА денсаулық картасы, оған мыналар кіреді:
 - Диспансеризациялау бөлімі
 - Туберкулез бойынша бөлім
 - АИТВ –инфекциясының анадан балаға берілуінің алдын алу бойынша бөлім
 - АРТ бойынша карта
 - Ауруханаға жатқызу және т.с.с.
- Картаның үлгілері қосымшаларда берілген.

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесінің шығарылатын мәліметтері

Мәліметтердің қажеттілігіне жүргізілген талдау негізінде оларды беру тәртібі әзірленді. АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесін қолданушылар бірнеше категорияға біріктірілген, олардың әрқайысы үшін оларға қажетті шығарылатын мәліметтер анықталған.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі, ЖИТС орталықтары, Ғаламдық қор және басқа донорлық ұйымдар

- АИТВ – инфекциясы жағдайларын тіркеу негізінде АИТВ – инфекциясы бойынша эпидемиологияның стандартты, уақытылы және толық суреттемесі.
- АИТВ ӨСА қолдауға, күтіп қарауға, диагностикалауға және емдеуге бағытталған негізгі шараларды есепке алу.
- АИТВ ӨСА АРТ-қа сұранысын, оны жүргізудің тиімділігін бағалау.
- АИТВ – инфекциясының тікелей берілу жолдарының алдын алу бойынша шаралармен қамту және оның тиімділігі.
- АИТВ ӨСА арасында туберкулездің таралуы, туберкулезге қарсы емдеудің нәтижелері, туберкулездің алдын алу.
- Оппортунистік және қосалқы аурулардың диагностикасы, алдын алу және емдеу.
- АИТВ ӨСА вакцинациялау.
- АИТВ ӨСА арналған шаралардың тиімділігін төмендегідей негізде бағалау:
 - АРТ-қа ынта білдіру көрсеткіштері,
 - АИТВ ӨСА арасында өлім деңгейі, оның ішінде ЖИТС-пен байланысты себептермен,
 - жаңа туған нәрестелердің барлық санынан АИТВ-жұқтырған аналардан туылған АИТВ- инфекциясы бар балалардың үлесі
 - АИТВ ӨСА әлеуметтік жағдайын және денсаулығы жағдайын бағалау,
 - Ұлттық және облыстық мониторинг және бағалау жүйелеріне кіретін басқа көрсеткіштер.

ЖИТС ОҚО диспансерлік бөлімдерінің мамандары

- Пациент туралы АИТВ ӨСА денсаулық картасының бөлімдері түріндегі ақпарат. Дәрігер электрондық картадан өзін қызықтыратын мәліметтерді, оның ішінде зертханалық мәліметтерді және басқа диагностикалық тексерулерді, қай жерде қабылдағанына қарамастан пациентпен алынған медициналық көмек туралы барлық мәліметтерді тез таба алады.
- Анықтамалық жүйе, қолда бар мәліметтер негізінде диспансеризациялаудың тиімділігін, АИТВ- инфекциясының кезеңдерін, АРТ-ның қолжетімдігі мен көрсетілімдерін анықтауға, диагностикалық мәліметтердің жеткіліксіздігін көрсетуге, медициналық көмектің варианттарын ұсынуға мүмкіндік береді.

ЖИТС РО диспансерлік бөлімінің мамандары

- Пациент туралы мәліметтер қойылған диагноздың және тағайындаулардың дұрыстығын қадағалауға, дистанциялық кеңес беруге, медициналық көмек беруді қадағалауға мүмкіндік береді.
- Мәліметтерді алу, АРТ-тың уақытында басталуын, қолданыстағы АРТ сызбаларының тиімділігін бағалауға мүмкіндік береді, қолданыстағы сызбаларды жалғастыруға немесе оларды өзгертуге немесе жаңа сызбаларды енгізуге, АРВ препараттарының жанама әсерлерін қадағалауға негіз болады.
- АИТВ - инфекциясының анадан балаға берілуінің алдын алу бойынша жүргізілетін шаралардың толықтығы туралы мәліметтерді алуға мүмкіндік береді.

ЖИТС ОҚО және ЖИТС РО эпидемиологиялық бөлімінің мамандары

АИТВ – инфекциясы жағдайларының республика, облыс, аудандар масштабында тіркелуі негізінде эпидемиологиясының сипаттамасы

- АИТВ ӨСА профилактикалық шаралармен қамту.

– Өлімге ұшырау көрсеткіші.

ЖИТС ОҚО зертханаларының мамандары

– Жүргізілген зертханалық тесттерді есепке алу және АИТВ ӨСА үшін зертханалық тесттілердің қажеттілігін бағалау.

ЖИТС РО зертханасының мамандары

ЖИТС ОО зертханалары жұмыстарының нәтижелеріне, олардың жұмыстарында болуы мүмкін қателіктерін анықтауға мүмкіндік беретін, талдау жүргізу.

– Күрделі зертханалық тесттілерді (вирустық жүктеме, CD-4, АИТВ ӨСА –дағы АИТВ-ның препараттарға тұрақтылығын анықтау) жүргізу қажеттілігін бағалау.

Тұтынушылар үшін ақпарат, еркін айналымдағы форматта, мәтіндік редактормен қолдау берілетін, басып шығарылатын кестелер түрінде ұсынылады. Бұл ақпаратты алу және түсіндіру үрдісін анағұрлым қарапайым етеді және оны қолдану стандарттарын қамтамасыз етеді. АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесі мәліметтерге тереңдетілген талдау жүргізуге мүмкіндік беретін, арнайы зерттеулердің әртүрлі түрлеріне (көне, жағдай-бақылау, өтпелі) иелік ететін потенциалы бар.

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жұмыстарын қамтамасыз ететін, үрдістер

Белгілі бір саладағы басқарылатын жұмыс үрдіс деп есептеледі, ол ресурстардың және бастапқы мәліметтердің нәтижеге айналуын болжамдайды. Көп жағдайда бір үрдістің нәтижесі басқа үрдістің бастапқы мәліметтерін құрастырады. Жұмысқа үрдіс ретінде қатынас жасау үрдістер жүйесін қолдануды, ол үрдістерді және олардың бірлесіп жұмыс нүктелерін анықтауды, сол сияқты оларды басқаруды білдіреді. Үрдістік қатынас ұйымдар арасындағы функциялар мен міндеттерді, олардың ішіне үрдістің ішіндегі белгілі және ақырғы қадамдарды сипаттайтын шараларды енгізу арқылы, нақтылап бөлуге негізделеді. Үрдістік қатынас жүйедегі сапаны бақылаудың маңызды элементтерінің бірі болып табылады. Бұл қатынастың басымдылығы сонда, ол жекеленген үрдістердің өзара әрекеттесуіне және комбинациясына тұрақты бақылауды қамтамасыз етуге мүмкіндік береді. Аталған қатынас сол сияқты анық талаптардың болуы маңыздылығын және олардың сақталуын атап көрсетеді, сол сияқты нәтижелерінде фокустеледі.

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалауда төмендегідей үрдістер атап көрсетіледі:

1. АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалауды жалпы басқару
2. Зертханалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау
3. Эпидемиологиялық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау
4. Клиникалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесінің мәліметтерін өңдеу және ұсыну жеке үрдіс болып табылады. Бұл қызметті жүзеге асыру үшін компьютерлік бағдарламаның арнайы модулі әзірленді. Ол көрсеткіштерді, есепті кезеңді және зерттелетін популяцияны жеткілікті түрде оңай іріктеуге мүмкіндік береді және мәліметтерді мамандар үшін үйреншікті формата ұсынады. Осыған байланысты мәліметтерді өңдеу және ұсыну мәселелері аталған Басшылықта сипатталмайды.

Әрбір үрдіс бір немесе бірнеше шараларды қамтиды .

01 Үрдіс. АИТВ – инфекциясы жағдайларын Электрондық қадағалауды жалпы басқару

01.01 процедура АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау сапасын басқару жүйесі.

02 Үрдіс. Эпидемиологиялық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

02.01 процедура АИТВ – инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексерудің тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу.

03 Үрдіс. Клиникалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

03.01 процедура АИТВ – инфекциясы жағдайларына диспансерлік бақылаудың тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу.

03.02 процедура АИТВ/туберкулез жағдайларын есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылаудың тіркеу картасын (Денсаулық картасы) толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу.

03.03 процедура Антиретровирустық терапияны қабылдаудағы пациенттерді есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылаудың тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу.

03.04 процедура АИТВ-жұқтырған жүкті әйелдерді және АИТВ-жұқтырылған әйелдерден туылған балаларды есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылаудың тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу.

04 Үрдіс. Зертханалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

04.01 процедура АИТВ – инфекциясы жағдайларына зертханалық зерттеу бойынша тіркеу картасын толтыру

04.02 процедура Диспансерлік есепте тұратын, АИТВ-жұқтырғандарды зертханалық зерттеу журналын толтыру

Процедураның мәтіні алты бөлімнен тұрады: 1) саясат; 2) қолдану саласы; 3) анықтамалар; 4) жауапкершілік; 5) құжаттар; 6) процедуралар. «Саясатта» процедураны қатыстыру арқылы шешілетін міндеттердің шеңбері берілген; сол сияқты негізгі басқару принциптері көрсетілген. «Қолдану саласы» процедура сипаттайтын қызмет саласын нақты суреттейді. Келесі «анықтамалар» бөлімінде процедурада қолданылатын негізгі терминдер берілген. «Жауапкершілік» бөлімінде процедураға қатыстырылатын мамандар және олар орындайтын міндеттер тізіліп берілген. «Құжаттар» бөлімінде нұсқаулар, үлгілер және басқа құжаттар айтылған, олар процедураға қосымша ретінде беріледі. Соңғы «Процедура» бөлімінде нақты нәтиже немесе нәтижелер алу үшін қажетті қадамдардың реттілігі сипатталады.

АИТВ – инфекциясы жағдайларын Электрондық қадағалаудың процедуралары

01 үрдіс. АИТВ – инфекциясы жағдайларын Электрондық қадағалауды жалпы басқару

01.01 процедурасы АИТВ – инфекциясы жағдайларын Электрондық қадағалаудың сапасын басқару жүйесі

1. САЯСАТ

АИТВ – инфекциясы жағдайларын Электрондық қадағалау жұмыстарының жоғарғы сапасы функциялар мен міндеттерді бөлу жолымен қамтамасыз етіледі. Нақты міндеттердің орындалуын регламенттейтін құжат процедура болып табылады. Процедуралар үрдістерге бірігеді. Әрбір үрдіс белгілі бір қызмет саласын білдіреді. Қызмет түріне үрдіс ретінде қатынас жасау сапаны басқару жүйесінің ажырамас элементі болып табылады.

2. ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

Аталған процедура Электрондық қадағалаудың сапасын басқару жүйесінің негізгі принциптері, сол сияқты осы ақпараттық жүйе жұмысының жоғарғы сапасын қамтамасыз ету үшін қолданылатын механизмдер туралы ақпараттан тұрады.

3. АНЫҚТАМАЛАР

- **Үрдіс** — ресурстарды қолданумен, бастапқы мәліметтерді нәтижеге айналдыратын қызмет (ISO 9001:2000).
- **Қызметке үрдіс ретінде қатынас жасау (Process Approach)** — үрдісті қызмет ретінде ұйымдастыру, өзара әрекеттесуші үрдістерді анықтау және оларды басқару (ISO 9001:2000).
- **Үрдіс үшін жауапты** — үрдістің кезеңдерін және оның ұзақ мерзімдік нәтижелерін, сол сияқты осы саладағы сапаны жақсартуды басқаруға жауапты қызметкер.
- **Сапаны бақылау жүйесі** — қызметке үрдіс ретінде қатынас жасауға негізделген сапаны басқару жүйесі.

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

МІНДЕТТЕР	ЖАУАПТЫ АДАМ
АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауға жалпы басшылық	ЖИТС республикалық орталығының бас директоры
АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауға облыстық/ қалалық деңгейлерде жалпы басшылық	ЖИТС облыстық/ қалалық орталықтарының бас дәрігерлері
Электрондық қадағалау жұмыстарын және компьютерлік бағдарламалаудың қызмет етуін техникалық қолдау	ЖИТС РО компьютерлік қамтамасыз ету бөлімінің меңгерушісі
Республикалық деңгейде эпидемиологиялық мәліметтерді жинаудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС РО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің меңгерушісі
Республикалық деңгейде клиникалық мәліметтерді жинаудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС РО емдеу – профилактикалық бөлімінің меңгерушісі
Республикалық деңгейде зертханалық мәліметтерді жинаудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС РО зертханасының меңгерушісі
Облыстық/қалалық деңгейде эпидемиологиялық мәліметтерді жинаудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық бөлімінің меңгерушісі
Облыстық/қалалық деңгейде клиникалық мәліметтерді жинаудың, жаңартудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық бөлімінің меңгерушісі
Облыстық/қалалық деңгейде зертханалық мәліметтерді жинаудың, жаңартудың толықтығы және дұрыстығы	ЖИТС ОҚО зертхана меңгерушісі
Облыстық/қалалық деңгейде мәліметтерді жүйеге уақытында енгізуі және жаңартуы	ЖИТС ОҚО компьютерлік бөлімінің меңгерушісі
Ішкі аудиттер	ЖИТС РО бас директоры, ЖИТС ОҚО бас дәрігерлері
Жүйе жұмысына жалпы талдау	ЖИТС РО бас директоры
Жүйе жұмысына жалпы талдау облыстық/қалалық деңгейде	ЖИТС облыстық/қалалық орталығының бас дәрігері
Жылдық жоспарларды жасау және орындау	ЖИТС ОҚО бас дәрігерлері
Құжаттарға және ақпараттарға бақылау	РОО ЭҚ үйлестірушісі

5. ҚҰЖАТТАР

- Процедуралар
- Тіркеу үлгілері
- Тіркеулік үлгілерді толтыру бойынша нұсқаулар

6. ПРОЦЕДУРА

6.1 Жалпы мақсат

АИТВ ӨСА туралы қажетті ақпараттарға және берілетін көмектерге және уақытында және АИТВ ӨСА емдеу, күтіп қарау және қолдау саласындағы өмірінің сапасын жақсарту бойынша негізделген шешімдерді қабылдау және жұмыстарды бағалау үшін қолжетімдікті қамтамасыз ету.

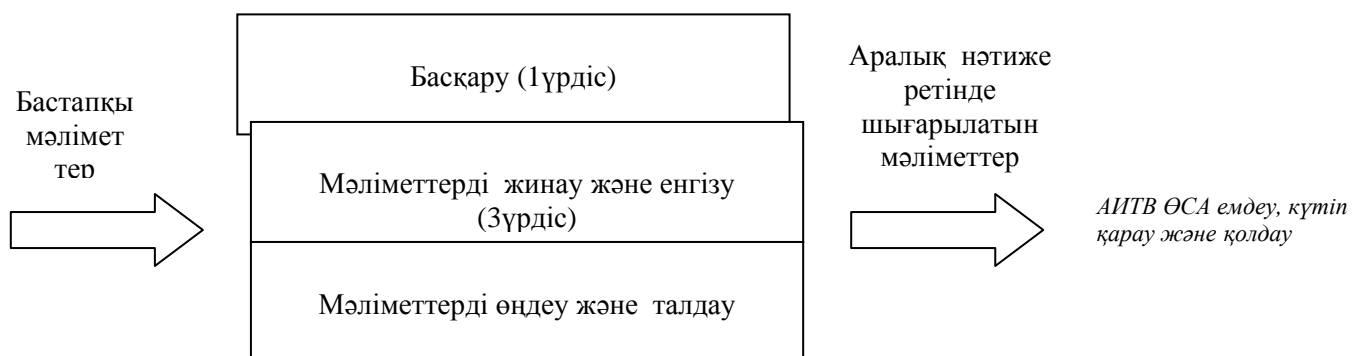
6.2 Үрдістердің базалық моделі

Қызметке үрдіс ретінде қатынас жасау ұйымдардың арасындағы және олардың ішіндегі функциялар мен міндеттерді нақты бөлуге және үрдістің ішінде белгілі және ақырғы қадамдарды сипаттайтын процедураларды енгізуге негізделеді.

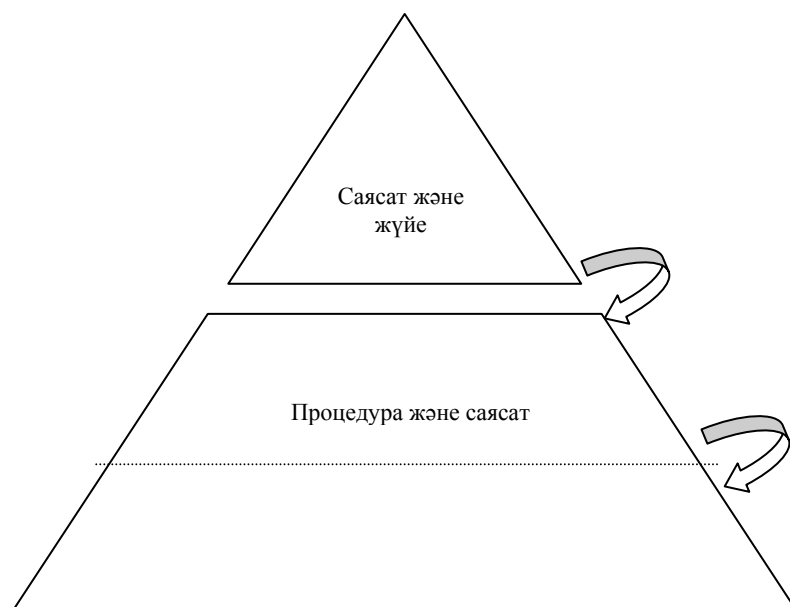
АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауда төрт үрдіс бөлініп көрсетіледі:

1. АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауды жалпы басқару;
2. Зертханалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау;
3. Эпидемиологиялық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау;
4. Клиникалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау.

Төменде сапаны бақылау жүйесі негізінде жатқан базалық модель ұсынылады.



6.3 САПАЛЫҚ ЖҮЙЕНІҢ ҚҰРЫЛЫМЫ



Тіркеулік үлгілер, бақылаулық
тізімдер, лауазымдық нұсқаулар,
талаптар → жоспарлар,
нормативтік-құқықтық актілер

6.4 Жылдық жұмыс жоспары

АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалаудың жұмыс істеуі ЖИТС орталықтарының қарбалас жұмыстарының шеңберінде жүзеге асырылатынына қарамастан, осы ақпараттық жүйені қолдау және дамыту үшін қажетті ресурстарды бөлумен шараларды жүргізу қажет. АИТВ – инфекциясына Электрондық қадағалауды қолдау және дамыту бойынша жылдық жұмыс жоспары осы жүйенің жұмыстарына жүргізілген талдау және ішкі аудит нәтижелері негізінде жасалады. Жұмыстарға және ішкі аудитке талдау жүргізу барысында, іс-әрекеттерді коррекциялауды талап ететін құрылымдық проблемалар және олардың негізгі себептері анықталуы мүмкін. Сол сияқты, жұмысты жақсарту бойынша қызметкерлермен өзіне тиісті міндеттері шеңберінде олардың тікелей басшысының қолдауымен жүзеге асырылуы мүмкін ұсыныстар түсуі мүмкін. Ереже бойынша, ішкі аудит барысында анықталған құрылымдық сәйкес келмеуді түзетуді, үрдіске жауап беруші жүзеге асырады.

Жылдық жұмыс жоспарына проблемаларды сипаттау және оларды жою бойынша шаралар, сол сияқты уақытша кесте және қажетті ресурстар кіреді. Жоспарда құрастыруға жауапты адам ЖИТС орталығының директорымен анықталады. Ол сол сияқты жоспардың ақырғы версиясын бекітеді. Жоспарды орындау тиімділігі келесі аудите тексерілуге тиісті.

Ішкі аудитті жүргізу барысында анықталған, құрылымдық болып табылмайтын проблемалар, оларды жою бойынша қарсы іс-әрекеттерді жылдық жоспарға енгізуді талап етпейді. Бұл проблемалар қызметкерлер және тікелей басшыларымен талқылануға тиісті.

Қолдау және дамыту бойынша жылдық жұмыс жоспарына келесі бөлімдерді енгізу ұсынылады:

- АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне қажетті өзгерістер (тіркеулік үлгілерді, мәліметтерді жинау, енгізу және жаңарту тәртібін, шығарылатын кестелері өзгерту);
- АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалауды техникалық жабдықтау (компьютерлер, коммуникациялық жабдықтар, телекоммуникация сапасы, бағдарламалық қамтамасыз ету);
- АИТВ – инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесі бойынша жұмыстар үшін қызметкерлерді дайындықтан өткізу;
- басшылық және техникалық құжаттарға қажетті өзгерістер енгізу.

6.5 Ішкі аудит

Ішкі аудиттер ЖИТС орталықтарының басшылығымен қызметті бірыңғай жоспарлауға және жүзеге асыруға, сол сияқты алғашқы, аралық және ақырғы нәтижелерді тұрақты бағалауға, сол арқылы АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесінің жұмыстарын тұрақты жақсартуға кепілдік беру мақсатында жүргізіледі.

ЖИТС орталығының директорымен тағайындалған қызметкер аудитті жоспарлау және өткізу үшін, ЖИТС ОҚО және ЖИТС РО ішкі аудитті өткізу датасын үрдісті өткізуге жауапты адамдармен келіседі. Әрбір ЖИТС орталығында ішкі аудит жылына кем дегенде бір рет өткізіледі.

Аудитті өткізуге жауапты адам ішкі аудиттің бағдарламасын әзірлейді. Аудитті жоспарлау барысында үрдістердің жағдайын және маңыздылығын, аудит өткізуге жататын салаларды, сол сияқты бұрын өткен аудиттің қортындысын ескеру қажет.

Аудиттің бекітілген бағдарламасы қызметкерлерге аудитті бастағанға дейін екі апта бұрын таныстырылады.

Аудиттің бағдарламасында көрсетіледі:

- Аудитордың (аудиторлардың) аты (аттары)
- Аудит өткізуге жататын үрдістер
- Әңгіме жүргізілетін қызметкерлер
- Аудит жүргізілетін бөлім
- Аудиттің кестесі, оның басталу және аяқталу датасы, жалпы ұзақтығы

Ішкі аудит мына үрдістерге бағытталған: аудитті өткізу барысында бөлімнің немесе жекеленген қызметкерлердің қызметі емес, қолданыстағы процедураларға үрдістердің сәйкестігі бағаланады. Ішкі аудиттің қортындысы бойынша есеп аудит аяқталғаннан кейін 10 жұмыс күнінен Кеш емес уақытта жасалуға және ЖИТС орталығының директорына тапсырылуға тиісті. Есепті жазуға жауапкершілік аудитті өткізуге жауапты адамға жүктеледі. Есептің стилін мүмкіндігінше позитивті және конструктивті етіп таңдау қажет. Есепке үрдістердің қабылданған талаптарға сәйкестігі және сәйкес еместігі туралы ақпарат, сол сияқты түзету әрекеттерінің жоспарын жасау қажеттілігі туралы ескертулер енгізілуі тиіс. Есептің негіздемесін аудитордың жеке пікірі емес, ал анықталған фактілер құрауы керек. Аудит бойынша есеп ЖИТС орталығында бес жыл бойы сақталуы керек.

02 Үрдіс. Эпидемиологиялық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

02.01 Процедура АИТВ –инфекциясы жағдайларына эпидемиологиялық қадағалаудың тіркеулік картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ –инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1. саясат

Әлеуметтік- демографиялық және эпидемиологиялық мәліметтерді АИТВ – инфекциясының барлық анықталған жағдайлары бойынша жинау, талдау, жинақтау және осы мәліметтерді ұсыну АИТВ – инфекциясына эпидемиологиялық қадағалау жүйесінің шешуші элементтері болып табылады.

2. ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

АИТВ – инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексерудің тіркеу картасы (бұдан әрі- тіркеу картасы) АИТВ – инфекциясы жағдайларына зертханалық тексеруден кейінгі барлық оң нәтижелеріне толтырылады (оң нәтиже ИБ-мен расталған тесттен кейін), әрі қарай осы мәліметтер АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау (бұдан әрі - ЭҚ) жүйесіне енгізіледі. Процедура, сол сияқты АИТВ – инфекциясы қан донорларында және қан құрауштарының реципиенттерінде анықталған жағдайда Тіркеу картасын толтыру ерешеліктерін сипаттайды.

3. АНЫҚТАМАЛАР

АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау – ол өзіне АИТВ ӨСА туралы мәліметтерден тұратын алғашқы құжаттарды және оларға берілген көмектерді, бөліп енгізілген мәліметтердің компьютерлік базасын, мәліметтерді тарату жүйесін, сол сияқты мәліметтердің өңделген нәтижесін қолдану қолжетімдігін орнатумен беретін, шығарылатын үлгілерін қамтитын ақпараттық жүйе.

АИТВ –инфекциясы жағдайларын эпидемиологиялық тексерудің тіркеу картасы- әрбір расталған АИТВ –инфекциясы жағдайлары бойынша әлеуметтік- демографиялық және эпидемиологиялық мәліметтерден тұратын және АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалаудың компьютерлік бағдарламасы үшін ақпарат көзі болып табылатын (міндетті түрде кіретін құжат) құжат.

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің дәрігер - эпидемиологі – АИТВ – инфекциясы жағдайларына – эпидемиологиялық тексеру жүргізеді (сауалнама жүргізу және эпидемиологиялық мәліметтер жинау), медициналық ұйымдарға сұраулар жөнелтеді, тіркеулік карталарды толтырады.

Мәліметтерді енгізу бойынша оператор (дәрігер- эпидемиологтың көмекшісі) – тіркеулік картадан мәліметтерді ЭҚ-дың компьютерлік бағдарламасына енгізеді.

ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің меңгерушісі – мәліметтерді жинау, оларды тіркеулік картаға енгізу және мәліметтерді ЭҚ-дың компьютерлік бағдарламасына енгізу үрдісін ұйымдастырады және қамтамасыз етеді.

ЖИТС РО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің маманы - ЭҚ бағдарламасындағы мәліметтердің толықтығына және дұрыстығына бақылау жүргізеді.

5. ҚҰЖАТТАР

1 Қосымша. АИТВ – инфекциясы жағдайларына – эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасы.

2 қосымша. АИТВ –инфекциясы жағдайларына – эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасын толтыру бойынша нұсқау.

6. ПРОЦЕДУРА

6.1 АИТВ –инфекциясының жаңа жағдайларына – эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасын толтыру.

1. АИТВ –инфекциясы жағдайларына ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің дәрігер - эпидемиологімен эпидемиологиялық тексеру жүргізу барысында АИТВ- жұқтырған адамға сұрақтар қойылады. Сұрақ беру барысында алынған мәліметтер, сол сияқты **КВД, ДГСЭН, НД, ОЦК** келіп түскен ақпараттар АИТВ –инфекциясы жағдайларына – эпидемиологиялық тексерудің тіркеулік картасына (1 Қосымша) Нұсқауды қолданып (2 Қосымша) жазылады. Дәрігер - эпидемиолог толтырылған мәліметтерді өзінің қолын қоюмен растайды. Сол сияқты, ол АИТВ жұқтырған адамнан, оның денсаулығы туралы жеке мәліметтерді динамикалық бақылауға алу үшін, электрондық мәліметтер базасына енгізуге қарсы еместігі туралы ақпараттық келісімін алады. Келісім понциентің қолын қоюымен расталады. Содан кейін толтырылған тіркеулік карт ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің меңгерушісіне тексеруге беріледі.

2. ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің меңгерушісі тіркеулік картаны дәрігер-эпидемиолог толтырғаннан кейін құжаттың толық толтырылуын тексеріп қарайды, міндетті түрде толтырылуы керек барлық бағаналарға көңіл аударады. Ақпарат толық болмаған немесе басқа кемшіліктер анықталған жағдайда, оны қалпына келтіру бойынша шаралар қабылдайды.

3. Тіркеулік картаға мәліметтердің толық енгізілуін тексеруден және кемшіліктерді жоюдан кейін ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөлімінің меңгерушісі тіркеулік картаны тексеру фактісін өзінің қолымен растап және картаны тексеру датасын көрсетеді, содан кейін картаны ЭҚ бағдарламасына мәліметтерді енгізу бойынша операторға береді.

4. Оператор мәліметтерді ЭҚ бағдарламасына енгізуді жүзеге асырады. Оператор мәліметтерді енгізу фактісін өзінің қолымен растайды және тексеру датасын көрсетеді. Оператор тіркеулік картаны ЖИТС ОҚО эпидемиологиялық қадағалау бөліміне қайтарады. Дәрігер-эпидемиолог оны тіркелген АИТВ жұқтырған адамның жеке папкасына тігіп қояды.

5. Қағазда жазылған (тіркеу картасындағы) ақпарат тіркеу картасына толтырылғаннан кейін бірден ЭҚ-дық жүйесіне енгізіледі. АИТВ инфекциясының тіркелген жағдайлары туралы есепті айға есеп беруді дайындау барысында келесі айдық бесінші күнінен кеш емес мерзімде, ЭҚ базасы барлық тіркеу карталарынан енгізілген мәліметтердің толықтығына тексеріледі.

6. ЖИТС РО мамандары ЭҚ базасына енгізілген мәліметтердің толықтығына қосымша бақылауды жүзеге асырады. ЭҚ-ның мәліметтеріне жүргізілген талдау оның толықтығын тексеруге мүмкіндік береді. Жергілікті жерлерде мониторингтік сапарлар жүргізу барысында қағаздық тасымалдаушыдағы мәліметтерді іріктеп тексеру жүзеге асырылады.

7. АИТВ-мен ӨСА өлуіне байланысты диспансерлік есептен алғаннан кейін АИТВ инфекциясы жағдайларына эпидемиологиялық тексерудің тіркеулік картасы басқа барлық құжаттарымен бірге ЖИТ ОҚО –на сақтауға беріледі.

6.2 Бұрын анықталған АИТВ- инфекциясының жағдайларына эпидемиологиялық тексерудің Тіркеулік картасын ретроспективтік толтыру

1. Тіркеулік картаға мәліметтерді ретроспективтік енгізуді дәрігер-эпидемиолог немесе эпидемиологтың көмекшісі қолданыстағы АИТВ инфекциясы ошағында эпидемиологиялық тексерудің картасы, жұқпалы және паразитарлық ауруларды есепке алу Журналының мәліметтерінің негізінде жүзеге асырады (60у-үлгі).
2. Мәліметтерді ретроспективтік енгізу тәртібі АИТВ- инфекциясы диагнозын қойған датадан бастап анықталады- кейінгі датадан анағұрлым ертерек датаға дейін. Бірінші 2010 жылы анықталған АИТВ ӨСА Тіркеулік карталар толтырылуға тиіс, содан кейін- 2009 жылғы және с.с.
3. Оператор Тіркеулік картадан мәліметтерді ЭҚ компьютерлік базасына енгізеді.
4. Тіркеулік карталар сақтау орнына орналастырылады (ЖИТС ОҚО мұрағаты).

6.3 АИТВ- инфекциясына эпидемиологиялық тексеру жүргізу барысында анықталған қан донорына Тіркеулік карталар толтыру ерекшеліктері

1. Қан донорында АИТВ- инфекциясы анықталған жағдайда АИТВ- инфекциясының жағдайына эпидемиологиялық тексерудің Тіркеулік картасынан басқа Сызба толтырылады.
2. Анықталған АИТВ жұқтырған қан донорына Сызба аумақтық ЖИТС орталығының эпидемиологімен, тиісті қан орталығынан мәліметті жинағаннан кейін толтырылады. Ақпарат донорлардың мәліметтер базасынан, донордың картасынан, ОҚО қаралады, оладан алынған барлық қажетті мәліметтер эпидемиологиялық зерттеуден кейін Сызбаға енгізіледі.
3. Донорда АИТВ – инфекциясы анықталу фактісі бойынша эпидемиологиялық тексеру жүргізу барысында келесі мәліметтер анықталады:
 - донордың төлқұжаттық мәліметтері;
 - донорлыққа қатысу себептері (мысалы: ОҚО-ның көшпелі бригадасы қан алуы кезінде тұыстарының өтініші, өзінің өтініші және т.б.);
 - қан тапсыру еселігі (алғашқы, ағымдағы жылы бірінші рет, қайталап);
 - ақылы неменсе тегін донор.
4. Донордың картасын толтыру сапасы тексеріледі (қайтарымсыз, тегін - Ү. 407-у, кадрлық – Ү. 406-у):
 - Донорды жеке куәлігі, донордың картасындағы мәліметтерінің анкетадағы мәліметтерімен сәйкестігі бойынша донорды қабылдауды қамтамасыз ету бөлігінде;
 - БДО базасымен алдын ала салыстыру жүргізу бөлігінде;
 - донордың клиникалық жайдайы бөлігінде (терапевтің қарауы).
5. Бастапқы медициналық құжаттардан (журналдан) дайындалған консервленген қанның, қанның құрауыштарының сипаттамасы жиналады (консервленген қанша қан, қанша доза дайындалды), **(СЗП, ЭМ)?**, әрбір доза бойынша саны, затбелгісінің номері (құтылар)).
6. Егер АИТВ –инфекциясы кадрлық донорды анықтаса (қайталағанда), СЗП карантинге қойылдыма анықтау қажет, донорға АИТВ-инфекциясын тағайындаған сәтте бар болуы; карантинде жатқан, плазманы тіркеу журналын тексеру қажет (Ү.419у). АИТВ- инфекциясы анықталған, донордан алынған плазма карантинде бар екенін анықтаған жағдайда, ол жоюға жатады.
7. Егер карантинделген плазманы медициналық ұйымдарға, донорды АИТВ- инфекциясына тексеру жүзеге асырылғаннан 3-6 айдан кейінгі тесттің және алдыңғы қан тапсыру кезіндегі тесттің теріс нәтижелерінен кейін беру жүзеге асырылса, онда реципиенттің қанын анықтау және тексеру қажеттілігі жоқ (Ү. 422у).

8. Донорда АИТВ-инфекциясы анықталған жағдайда қан құрауыштарын уақытында зарарсыздандыру және жоюды қадағалау қажет (аталған жұмыс АИТВ- инфекциясына жүргізілген тесттен алғашқы оң нәтиже алған жағдайда бірден жүргізіледі).

9. ОҚО зертханалық диагностикасының сапасын тексеру қажет.

10. Егер донор донорлық функцияны орындағаны бірінші рет болмаса, оның соңғы бес жылдағы барлық қан тапсыруларын анықтау және соңғы жұқтырылғанға дейінгі қан тапсыруы бойынша толық ақпарат жинау қажет (қан тапсыру датасы, дайындалған құрауыштардың және ол құрауыштар жіберілген медициналық ұйымдардың атауы).

11. ОҚО тиісті қан құрауышының дозасын алу және бөлімше меңгерушісінің талабы бойынша медициналық ұйымның бөлімшесіне берілу фактісін растайтын, қанның құрауышы жіберілген медициналық ұйымының қан кабинетінде, қан құрауыштарының кірісі және берілуі тіркелетін журнал тексеріледі (Ү. 005-2у).

12. Бөлімшеде гемотрансфузияны есепке алу журналына сәйкес (Ү. 009у) алынған қан құрауыштарын қолдануы нақтынылады, бұл жағдайда дозаның санына, зат белгісінің номеріне, сақтау мерзімінің сақталуына және бір дозаны екі және одан да көп реципиенттерге қолдануын болдырмауға көңіл аударады.

13. Егер реципиент аталған донордан (аурухананың амбулаториялық-емханалық бөлімінің мәліметтері бойынша) гемотрансфузиядан 3 айдан кейін тексеріліп және АИТВ-ға тесттен теріс нәтиже алған болса, онда оны қайталап тексерудің қажеті жоқ. Бұл жағдайда трансфузияға байланысты дәлел болмайды. Керісінше жағдайда реципиент АИТВ-инфекциясына бақылаулық тексеруден өтуге жатады. Эпидемиологиялық тексеру мәліметтері бойынша донордың АИТВ- инфекциясын болжамды жұқтыру көзі және жұқтыру жолдары анықталады. АИТВ – инфекциясы диагнозын қойған сәттен бастап он күннің ішінде АИТВ жұқтыруы анықталған донорға қатысты Сызба барлық мәліметтерімен ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі Республикалық орталыққа электрондық түрде байланыстың арнайы арнасы бойынша бас дәрігердің қолы қойылып жіберіледі.

14. АИТВ жұқтыруы анықталған донорға қатысты Сызбаға, аталған жағдайға тексеру жүргізген эпидемиологтың қолы қойылады.

15. АИТВ жұқтыруы анықталған донорға қатысты мәліметтер жаңадан анықталған АИТВ ӨСА донорлықтан өмір бойы алыстату және ЖИТС орталығының ЭҚ мәліметтер базасына енгізу үшін ОҚО базасына енгізіледі.

16. АИТВ жұқтыруы анықталған қан донорының Сызбасы ЭҚ бағдарламасына енгізу үшін кіріс құжат болып табылмайды. Ол індетке қарсы шаралар кешенін және гемотрансфузиялық жұқтырудың алдын алудың орындалуын бақылау мақсатында ұсынылады.

6.4 АИТВ – инфекциясы анықталған (гемотрансфузиялық жұқтырылған) қан құрауыштары реципиентіне АИТВ – инфекциясы жағдайына эпидемиологиялық тексеріс жүргізу барысында Тіркеу картасын толтыру ерекшеліктері

1. Қан құрауыштары реципиентінде АИТВ – инфекциясы анықталған жағдайда, АИТВ – инфекциясы жағдайына эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасынан басқа Сызба толтырылады.

2. АИТВ – инфекциясы анықталған қан құрауыштары реципиентіне Сызба, аталған жұмыс бөлімін алып жүретін, аумақтық ЖИТС орталығының эпидемиологімен толтырылады.

3. Гемотрансфузия қабылдағаннан кейін реципиентте АИТВ – инфекциясының анықталу фактісі бойынша эпидемиологиялық тексеру жүргізу барысында мәліметтерді қалай пациент гемотрансфузия қабылдаған медициналық ұйымда жинау жүзеге асырылса, солай қан құрауыштары дайындалған, қан орталығында да жинау жүзеге асырылады.

4. Пациент гемотрансфузия қабылдаған медициналық ұйымда келесі құжаттар қолданылады: гемотрансфузияны есепке алу журналы (Ү.№009у), сырқаттану тарихы (гемотрансфузия хаттамасы – Ү.№005у, трансфузиялық парақ, реципиенттің көшірмелі экипризі); бұл жағдайда АИТВ жұқтырған реципиентке қан құрауыштары құйылған барлық донорлардың тізімі анықталады.

5. Қан құрауыштарының әрбір дозасы бойынша (әр донор бойынша бөлек) төмендегідей мәліметтерді жинау және талдау қажет:

5.1 Медициналық ұйымның қан кабинетінде қан құрауыштарын қабылдау және беру журналы бойынша (Ү. 005-2у):

Қан құрауышының келіп түскен датасы (қажет болғанда сағаты), дозасы, затбелгісінің №, дайындау датасы, жарамды мерзімі, берілген датасы, қанның құрауышы қандай бөлімшеге берілгені.

5.2. Медициналық ұйым бөлімшесінің гемотрансфузияны есепке алу журналы бойынша (Ү. 009у):

а) гемотрансфузия датасы, донордың Т.А.Ә., , затбелгісінің №, қан құрауыштарының тізбесі және дозасы;

б) гемотрансфузия хаттамасы түбіршегінің қан кабинетіне уақытында берілуі;

в) АИТВ- инфекциясы анықталған реципиентке қан құрауыштары құйылған донордан қан құйылуы мүмкін басқа реципиенттердің тізімі, АИТВ-ға әрі қарай бақылаулық тексеруден өткізу үшін анықталады, (мысалы **ЭМ** –бір реципиентке, **СЗП** - басқа реципиентке);

г) қан реципиенттерін гемотрансфузияға дейін АИТВ-ға тексерістен өту толықтығы, нәтижесі, және сырқаттану тарихында гемотрансфузиядан 3 айдан кейін тексерістен өтуі туралы ұсыныстың болуы нақтыланады;

д) қолданылған гемокондарды жою үрдісі (бастапқы – 48 сағат тоназытқыштта сақтау), содан кейін автоклавта өңдеу, уақытша сақтау бөлмесіне беру, әрі қарай жоюға алып кету (өртеу) барлық кезендерде растаушы құжаттармен;

е) қарым-қатынаста болған адамдардың тізімі жасалады (медициналық қызметкерлер, пациенттер) олардың АИТВ мәртебесін анықтау үшін (мәліметтер базасы бойынша).

6. ОҚО-да АИТВ жұқтырған реципиентке қан құрауыштары құйылған барлық донорлардың құжаттары тексеріледі: Ү.406у немесе Ү.407у, №411у, 412у, 413у, 418у, 419у журналдары.

7. Эпидемиологиялық тексеру барысында жұқтыру көзі, болуы мүмкін жұқтыру жолдары туралы қорытынды жазылады (гемотрансфузиялық жол немесе есірткіні тамыр арқылы енгізу барысында жұқтырылған, немесе жыныстық жолмен берілген).

8. Қан құрауыштары, қан препараттары арқылы АИТВ жұқтырғаны анықталған реципиентке Сызба толтырылады, аталған жағдайға эпидтексеріс жүргізген эпидемиолог қол қояды.

9. Гемотрансфузиялық жолмен жұқтыруы анықталған жағдайда МСЭҚ-дың дәрігер-эпидемиологының қатысуымен қызметтік тексеру Хаттамасы толтырылады (жұқпа көзі, уақыты, орны, қауіптілік факторлары, қабылданған шаралар).

10. АИТВ жұқтырған реципиентке Сызба барлық мәліметтерімен қызметтік тексеру Хаттамасымен ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі Республикалық орталыққа АИТВ – инфекциясы диагнозын қойған сәттен 10 күннің ішінде арнайы байланыс арналары арқылы бас дәрігердің қолын қойып растауымен жіберіледі.

11. Тіркелген АИТВ-инфекциясы жағдайының нәтижесі бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрілігінің МСЭҚ Комитетіне бақылау үшін жедел хабарлама жіберіледі.

12. . АИТВ жұқтыруы анықталған реципиенттің Сызбасы ЭҚ бағдарламасына енгізу үшін кіріс құжат болып табылмайды. Оны ұсыну болуы мүмкін жұқпа көзін анықтау,

медициналық ұйымдарда және қан орталығында індетке қарсы шаралар кешенінің және алдын алу шараларының орындалуын бақылау мақсатына қажет.

Ескерту: АИТВ жұқтырғаны анықталған донорға және реципиентке Сызбалар бүгінгі күні бекітілмеген медициналық құжат үлгілері болып табылады; оларды жетілдіру жоспарлануда.

03 Үрдіс. клиникалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

03.01 Процедура АИТВ – инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылауға (Денсаулық картасы) Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1. САЯСАТ

АИТВ- инфекциясымен өмір сүретін адамдарды диспансеризациялау(АИТВ ӨСА), олардың денсаулығын сақтауға, олардың өмірін ұзартуға және сапасын жақсартуға, аурудың дамуын ескертуге бағытталған, АИТВ ӨСА көрсетілетін медициналық көмектің жоғарғы сапасын және барлық емдеу-профилактикалық ұйымдардың қызметінің тиімділігін қамтамасыз етумен шаралар кешенін ұсынады.

АИТВ ӨСА диспансеризациялауды ұйымдастыру және бағалау үшін АИТВ-ның денсаулығы жағдайы және оларға көрсетілетін медициналық көмектер туралы жүйелі түрде түйінді мәліметтер жинау қажет. Жүйелі түрде мәліметтер жинау АИТВ-ның денсаулығы жағдайы туралы мәліметтерді, оларға берілетін антиретровирустық терапия, профилактика, диагностика және туберкулез, басқа оппортунистік ауруларды емдеу, АИТВ-инфекциясының анадан балаға берілуі және басқалары туралы мәліметтерді жинаудың және стандарттаудың ережесінің болуын ұсынады.

2.ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

АИТВ- инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылаудың тіркеулік картасы (бұдан әрі- денсаулық картасы) АИТВ- инфекциясының барлық оң жағдайларына ЖИТС ОҚО диспансерлік бөлімінде АИТВ ӨСА жүргізілген, АИТВ- инфекциясы диагнозын қою және пациентті диспансерлік есепке алу барысында, амбулаторлық аурудың Медициналық картасының мәліметтері негізінде толтырылады, әрі қарай мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне енгізеді (бұдан әрі - ЭҚ).

3. АНЫҚТАМАЛАР

АИТВ - инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесі – ол өзіне АИТВ ӨСА туралы мәліметтерден тұратын алғашқы құжаттарды және оларға берілген көмектерді, бөліп енгізілген мәліметтердің компьютерлік базасын, мәліметтерді тарату жүйесін, сол сияқты мәліметтердің өңделген нәтижесін қолдану қолжетімдігін орнатумен беретін, шығарылатын үлгілерін қамтитын ақпараттық жүйе.

Амбулаторлық аурудың медициналық картасы (№025/у үлгісі) - АИТВ ӨСА негізгі алғашқы медициналық құжаты болып табылады. Ол барлық АИТВ ӨСА-ды ЖИТС ОҚО диспансерлік есепке қою барысында жүргізіледі. Медициналық карта белгілі пациентке қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитарлық-гигиеналық және басқа шаралардың нәтижелерін тіркеуге арналған.

АИТВ- инфекциясы жағдайларына диспансерлік бақылаудың тіркеу картасы (Денсаулық картасы) - АИТВ ӨСА-ды ЖИТС ОҚО диспансерлік есепке қойылған сәттен

бастап оның денсаулығы жағдайына жүргізілген динамикалық бақылау туралы шешуші ақпараттардан тұратын құжат. Диспансерлік бақылау үрдісінде алынған денсаулығы жағдайы туралы мәліметтер Денсаулық картасына, амбулаторлық аурудың Медициналық картасына дәрігермен еркін түрде толтырылатын мәліметтерден айрықша, *стандартталған үлгіде* (болуы мүмкін мәндері көрсетілген белгілі аландарға) енгізіледі.

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық көмек бөлімінің дәрігер-инфекционисті – АИТВ ӨСА қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитарлық-гигиеналық және басқа шаралардың шешуші нәтижелерін АИТВ ӨСА денсаулық картасына тіркейді.

Мәліметтерді енгізу бойынша оператор (медициналық мейірбике) – денсаулық картасынан мәліметтерді ЭҚ компьютерлік бағдарламасына енгізеді.

ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық көмек бөлімінің меңгерушісі- мәліметтерді жинау, оларды денсаулық картасына толтыру және ЭҚ компьютерлік бағдарламасына енгізуді ұйымдастырады және қамтамасыз етеді.

ЖИТС РО клиникалық мониторинг бөлімінің маманы – ЭҚ бағдарламасындағы мәліметтердің толықтығын және дұрыстығын бақылайды.

5. ҚҰЖАТТАР

- 1 Қосымша. АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасы
- 2 Қосымша. Денсаулық картасын толтыру бойынша Нұсқау

6. ПРОЦЕДУРА

6.1 Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізуді

1. **Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізуді** дәрігер-инфекционист немесе мейірбике бастапқы құжаттардағы мәліметтер негізінде жүзеге асырады:
 - а) Амбулаторлық аурудың медициналық картасы
 - б) АИТВ-инфекциясы ошағын эпидемиологиялық зерттеу картасы
 - с) Инфекциялық және паразитарлық ауруларды есепке алу журналы
2. Мәліметтерді ретроспективтік енгізу тәртібі АИТВ-инфекциясы диагнозын қойған уақыты бойынша кейінгі даталардан анағұрлым ерте даталарға қарай анықталады. Бірінші Денсаулық картасы 2010 жылы анықталған АИТВ ӨСА толтырылуы керек, содан кейін 2009 жылғыларға және с.с.
3. Оператор Денсаулық картасынан мәліметтерді ЭҚ жүйесіне енгізеді.
4. Денсаулық картасы сақтау орнына орналастырылады (амбулаторлық аурудың Медициналық картасымен бірге).

6.2 Денсаулық картасына мәліметтерді қалыптасқан тәртіпте енгізу

1. Дәрігер-инфекционист диспансеризациялау және АРТ жоспарына сәйкес жүргізілетін

нақты пациентке қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитарлық-гигиеналық және басқа шаралардың шешуші нәтижелерін Денсаулық картасына жазады.

2. Бөлім меңгерушісі Денсаулық картасына толтырылған мәліметтердің толықтығын және сапасын тексереді.
3. Жұмыс күнінің соңында бөлімнің қызметкері барлық жазба енгізілген Денсаулық карталарын операторға береді. Оператор бұл жазбаларды келесі жұмыс күні ЭҚ жүйесіне енгізеді.
4. АИТВ ӨСА Денсаулық картасы сақталатын орнына қайтарылады.
5. ЭҚ жүйесіне барлық денсаулық карталарынан мәліметтерді енгізудің толықтығы және дұрыстығы есепті ай үшін есеп беруге дайындық кезінде есеп беретін айдан кейінгі келесі айдың 5-ші жұлдызынан кеш емес уақытта тексеріледі.
6. ЖИТС РО мамандары ЭҚ жүйесіне енгізілетін ақпараттардың толықтығына қосымша бақылауды жүзеге асырады. ЭҚ жүйесі мәліметтеріне жүргізілген талдау мәліметтердің толықтығын тексеруге мүмкіндік береді. Жергілікті жерлерде мониторингтік сапарлар барысында Денсаулық картасын іріктеп тексеру жүзеге асырылады (қағаздағы мәліметтермен).
7. АИТВ ӨСА диспансерлік есептен қайтыс болуына немесе тұрақты тұру үшін басқа аймаққа (елге) ауысуына байланысты шығарылған жағдайда, АИТВ-инфекциясы жағдайларына жүргізілген диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасы басқа бөлімдердегі басқа барлық құжаттарымен бірге ЖИТС ОҚО мұрағатына сақтауға жіберіледі.

03.02 Процедурасы АИТВ /туберкулез жағдайларын есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылауға (Денсаулық картасы) Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ – инфекциясы жағдайына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1.САЯСАТ

Шамамен барлық АИТВ-инфекциясы ауруларының үштен бірі үшін әлемде жетекші ЖИТС-индикаторлық ауруы туберкулез болып табылады. Үйлескен АИТВ және туберкулез инфекциясы кейіннен өзара күшейту ықпалынан кейін күрделі проблемаға айналады. Нәтижесінде АИТВ-жұқтырған адамда туберкулезді диагностикалау және емдеу сапасы зардап шегеді, химиопрофилактика толық көлемде жүзеге асырылмайды. Бұл емдеуге болатын жұқпа АИТВ – мен өмір сүруші адамдардың (АИТВ ӨСА) арасында ауруының асқынуына және өліміне негізгі себептердің бірі болып табылады.

ТБ ауруларын ұқсастыру үрдісін жетілдіру және сапалы диагностикалауға және емдеуге қолжетімдігін қамтамасыз ету халықаралық және ұлттық принциптерге сәйкес АИТВ ӨСА арасында ТБ бойынша мәліметтерді жүйелі жинаусыз мүмкін емес.

ӨСА арасында ТБ диагностикалау және емдеу нәтижелерін тіркеу ЖИТС қызметінің мамандары үшін міндетті және қолжетімді болуға тиіс, себебі бұл ақпарат антиретровирустық емдеуді тағайындауға және емдеу сызбасын іріктеуге айтарлықтау ықпал етеді.

2.ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

Процедура ТБ және ТБ/АИТВ бойынша есепті кезеңде АИТВ-жұқтырғандардағы туберкулез жағдайларын тіркеу журналынан алынған мәліметтерді жинауды сипаттайды және осы мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасына (бұдан әрі-Денсаулық картасы), әрі қарай мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау (бұдан әрі-ЭҚ) жүйесіне енгізеді.

Денсаулық картасының «Туберкулез» 5 бөлімі АИТВ-жұқтырған адамдардағы анықталған туберкулездің барлық жағдайларына, ЖИТС-тың ОҚО диспансерлік бөлімінде АИТВ ӨСА жүргізілген, амбулаторлық аурудың Медициналық картасындағы мәліметтері және амбулаторлық/стационарлық аурудың ЖИТС-тың ОҚО туберкулезге қарсы мекемесінен алынған медициналық картасы көшірмесінің мәліметтері негізінде толтырылады.

3. АНЫҚТАМАЛАР

АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесі – ол өзіне АИТВ ӨСА туралы мәліметтерден тұратын алғашқы құжаттарды және оларға берілген көмектерді, бөліп енгізілген мәліметтердің компьютерлік базасын, мәліметтерді тарату жүйесін, сол сияқты мәліметтердің өңделген нәтижесін қолдану қолжетімдігін орнатумен беретін, шығарылатын үлгілерін қамтитын ақпараттық жүйе.

Амбулаторлық аурудың медициналық картасы (№025/у үлгі) - АИТВ ӨСА негізгі алғашқы медициналық құжаты болып табылады. Ол барлық АИТВ ӨСА, оларды ЖИТС ОҚО диспансерлік есепке қою барысында жүргізіледі. Медициналық карта белгілі пациентке қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитариялық-гигиеналық және басқа шаралардың нәтижелерін тіркеуге арналған.

АИТВ-инфекциясы жағдайларына диспансерлік бақылаудың тіркеу картасы (Денсаулық картасы) – ол ЖИТС ОҚО диспансерлік есепке қойылған сәттен бастап АИТВ ӨСА денсаулығы жағдайына жүргізілген динамикалық бақылау туралы шешуші ақпараттан тұратын құжат. Диспансерлік бақылау нәтижесінде алынған денсаулығы жағдайы туралы мәліметтер, амбулаторлық аурудың дәрігермен ерікті үлгіде жазылатын Медициналық картасынан айырмашылығы, Денсаулық картасына стандартталған үлгіде енгізіледі

Туберкулез (ТБ) – аймақтағы АИТВ-жұқтырған адамдардағы негізгі оппортунистік жұқпа және тікелей өлімге апаратын негізгі себеп.

Өкпелік ТБ – бұл ауру барысында патологиялық үрдіске өкпенің паренхимасы қатысады; жұқпаның өкпелік және өкпеден тыс орналасуының үйлесуі, миллиарлы ТБ.

Өкпеден тыс ТБ – өкпеден бөлек органдардың туберкулезі (өкпе қабының, лимфатүйіндердің, ішперделік қуыстың, несептік-жыныстық жүйенің, терінің, буындардың және сүйектің, бас және/немесе жұлындық мидың қабығының және т.б. ТБ)

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

Аудандық/қалалық/облыстық фтизиатр ЖИТС ОҚО инфекционистіне АИТВ-жұқтырған адамдағы ТБ емдеу жағдайы туралы көшірмені береді.

БАО қызметтің дәрігер-фтизиатрі (терапевт)/ БАО - АИТВ-инфекциясы бойынша жауапты маманы/БАО/ҚАЖК медициналық қызметінің ТБ бойынша жауапты маманы - БАО/ ҚАЖК медициналық қызметінің ішінде анықталған АИТВ/ТБ жағдайлары туралы БАО АИТВ-жұқтырғандарда туберкулез жағдайының анықталуына қарай ЖИТС ОҚО ақпараттарды алмасуды/ беруді жүзеге асырады, тоқсан сайын пенитенциарлық жүйе бойынша ТБ және ТБ/АИТВ бойынша мәліметтерге талдауға қатысады.

Емдеу – профилактикалық көмек бөлімінің дәрігер-инфекционисті (диспансерлік бақылау) – туберкулезі бар АИТВ ӨСА қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық және басқа шаралардың шешуші нәтижелерін АИТВ ӨСА денсаулық картасына енгізуді жүзеге асырады.

ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық (диспансерлік) көмек бөлімінің меңгерушісі–ТБ/АИТВ жағдайлары бойынша мәліметтерді жинау, денсаулық картасына толтыру және ЭҚ жүйесіне енгізу үрдісін ұйымдастырады және қамтамасыз етеді.

Мәліметтерді енгізу бойынша оператор (мейірбике) – мәліметтерді денсаулық картасынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.

ЖИТС РО клиникалық мониторинг бөлімінің маманы – ЭҚ жүйесіне енгізілген мәліметтердің толықтығына және дұрыстығына бақылауды жүзеге асырады.

5.ҚҰЖАТТАР

1 Қосымша. АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасы, 5 бөлім «Туберкулез»

2 Қосымша. Денсаулық картасын, 5 бөлім «Туберкулез» толтыру бойынша Нұсқау

6.ПРОЦЕДУРА

6.1 АИТВ-жұқтырған адамда туберкулёзді анықтауды ұйымдастыру

1. АИТВ-жұқтырғандарда туберкулёзді анықтау ЖИТС Орталықтарының дәрігерлерімен немесе олар есепте тұратын, қалалық және аудандық емханалардың жанындағы инфекциялық аурулар кабинеттерінің (ИАК) дәрігерлерімен, немесе АИТВ-жұқтырғандарға қызмет көрсету бекітілген, алғашқы медициналық-санитарлық көмек (АМСК) мекемелерінің дәрігерлерімен ұйымдастырылады.
2. АИТВ-жұқтырғандарда туберкулёзге қатысты күдікті шағымдануы болған жағдайда ЖИТС Орталығынан аумақтық туберкулёзге қарсы диспансеріне немесе аумақтық емханалардың инфекциялық аурулар кабинеттеріне (ИАК) жіберіледі. Инфекциялық аурулар кабинеттерінің (ИАК) дәрігерлері емханада қажетті тексерістерді (КУБ-ке қақырықты бактериоскопиялық зерттеуге, кеуде қуысы органдарына рентгенография жүргізу, басқа да зерттеулерді) ұйымдастырады.
3. АМСК желілерінің әрбір ұйымында туберкулезге (ТБ 15) күдікті ауруларды тіркеу журналы және аурудың медициналық картасы (ТБ 01) жүргізіледі.
4. Қақырықта микобактериялар анықталған жағдайда, аурулар туберкулезге қарсы диспансерге жіберіледі. Әрі қарай ТБ емдеу және диагностикалау бойынша тактика фтизиатрмен және ЖИТС Орталығының маманымен анықталады.
5. Туберкулезге қарсы диспансерде және ЖИТС Орталығында дәрігерлердің арасынан екі қызметтің өзара бірлесіп жұмыс істеуі және АИТВ—инфекциясы және туберкулез бар ауруларға көшірмелерді уақытында беруі үшін жауапты Адам белгіленеді.
6. Туберкулезге қарсы мекемелерде АИТВ—жұқтырылған адамдар туралы ақпараттарды тек осы мекеменің бас дәрігері және ЖИТС қызметімен бірлесіп жұмыс істеуге жауапты адам ғана қолдана алады.

6.2 Анықталған АИТВ/ТБ жағдайлары туралы ақпарат беру/алмасу

Туберкулезге қарсы қызметтер деңгейінде

Аудандық, қалалық, облыстық фтизиатр АИТВ-жұқтырған ауруда ТБ-ді емдеген жағдайы туралы ЖИТС ОҚО инфекционистіне ақпарат береді (көшірмесін береді).

БАО медициналық қызметінің деңгейінде

1. БАО/ҚАЖК медициналық қызметінің ішінде АИТВ/ТБ анықталған жағдайлары туралы ақпараттарды азаматтық сектормен алмасу/беру АИТВ-жұқтырғандарда туберкулездің БАО қызметінің дәрігер-фтизиатрымен (терапевтімен) немесе БАО/ҚАЖК медициналық қызметінің АИТВ – инфекциясы бойынша жауапты маманымен немесе ТБ бойынша жауапты маманымен және ЖИТС ОҚО дәрігерімен анықталу жағдайларына қарай жүргізіледі.
2. Пенитенциарлық жүйелерде ТБ және ТБ /АИТВ бойынша мәліметтерге талдау мүдделі жақтарды (туберкулезге қарсы қызметтер, ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық, БАО/ҚАЖК медициналық қызметінің өкілдерін) қатыстыра отырып тоқсан сайын жүргізіледі.

6.3 Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективтік енгізу

1. Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективтік енгізуді немесе дәрігер-инфекционист немесе медициналық мейірбике бастапқы көздерден алынған мәліметтер негізінде жүзеге асырады:
 - а) Амбулаторлық аурудың Медициналық картасы
 - б) АИТВ- инфекциясы ошағын эпидемиологиялық тексеру картасы
 - с) Инфекциялық және паразитарлық ауруларды есепке алу журналы
 - д) Амбулаторлық, стационарлық аурудың медициналық картасынан көшірме
2. АИТВ- инфекциясы диагнозын қою датасы бойынша мәліметтерді ретроспективтік енгізу тәртібі кейінгі даталардан анағұрлым ерте датасына қарай анықталады. Бірінші АИТВ ӨСА Денсаулық картасы, 2010 жылы анықталғандарға, содан кейін – 2009 жылы анықталғандарға толтырылады.
3. Оператор Денсаулық картасынан мәліметтерді ЭҚ жүйесіне енгізеді.
4. Денсаулық картасы сақтау орнына орналастырылады (амбулаторлық аурудың Медициналық картасымен бірге).

6.4 Денсаулық картасына мәліметтерді қалыптасқан әдіспен енгізу

1. Дәрігер-инфекционист белгілі пациентке қатысты амбулаторлық аурудың Медициналық картасынан жүргізілген диспансеризациялау және АРТ жоспарына сәйкес емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитариялық-гигиеналық және басқа шаралардың нәтижелерін Денсаулық картасына жазады.
2. Бөлім меңгерушісі Денсаулық картасын толтыру толықтығын және сапасын тексереді.
3. Жұмыс күнінің соңында оператор мәліметтер енгізілген барлық Денсаулық картасын жинайды. Оператор ол мәліметтерді келесі күні ЭҚ жүйесіне енгізеді
4. АИТВ ӨСА Денсаулық картасы сақтау орнына қайтарылады (ОҚО диспансерлік бөлімі)
4. ЭҚ жүйесіне мәліметтерді енгізу толықтығы және дұрыстығы есептегі айға есеп беруді дайындау барысында есепті айдан кейінгі айдың 5 –ші жұлдызынан кеш емес мерзімде тексеріледі.
5. ЖИТС РО мамандары ЭҚ жүйесіне енгізілетін мәліметтердің толықтығы және дұрыстығына қосымша бақылауды жүзеге асырады. ЭҚ жүйесінің мәліметтеріне жүргізілген талдау мәліметтердің толықтығын тексеруге мүмкіндік береді. Жергілікті жерлерге мониторингтік сапарлар өткізу барысында Денсаулық картасына іріктеп тексеру жүзеге асырылады (қағаздағы мәліметтер бойынша).
6. АИТВ ӨСА–ды қайтыс болуына немесе басқа аймаққа (ел) тұрақты тұруға кетуіне байланысты диспансерлік есептен шығарған жағдайда, АИТВ-инфекциясы жағдайына

диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасы басқа бөлімдердегі барлық құжаттарымен сақтау үшін ЖИТС ОҚО беріледі.

03.03 Процедурасы Антиретровирустық терапия қабылдап жүрген пациенттерді есепке алу және жүргізу бойынша диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ- инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне мәліметтерді енгізу

1. САЯСАТ

АИТВ індетінің дамуына қарай АИТВ-инфекциясының кейінгі сатысына жеткен адамдардың саны өседі. Антиретровирустық терапияны (бұдан әрі-АРТ) тағайындау, аурудың одан әрі үдеуін болдырмайды, АИТВ-мен өмір сүруші адамдардың (АИТВ ӨСА) өмірінің сапасын жақсартады, өмірін ұзартады, өлімге ұшырау фактілерін төмендетеді, АИТВ ӨСА айналасындағыларға потенциалды контагиоздігін төмендетеді. АРТ-ты қабылдауына байланысты оппортунистік аурулардың жиілігі және ауыртпалығы төмендейді, АИТВ-инфекциясы бар аурулардың амбулаторлық және стационарлық көмекке жүгінуі азаяды.

АРТ-тың тиімділігінің маңызды факторы оны қабылдаушы АИТВ ӨСА қолдауы болып табылады. Пациенттердің емделуге ынтасын күшейту мақсатында дайындау барысында медициналық қызметкерлермен қатар әлеуметтік қызметтің және қоғамдық ұйымдардың қызметкерлері де қатысады. АИТВ ӨСА жоғарғы сапалы АРТ-ты қамтамасыз ету АРТ тағайындау үрдісінде сапалы клиникалық және зертханалық мониторингке қолжетімдік болмаса мүмкін емес.

2. ҚОЛДАНЫ САЛАСЫ

Үрдіс АРТ-ты тағайындаудың негізделгені туралы мәліметтерді жинау тәртібін, антиретровирустық препараттарды беру, емделуге ынтасын күшейту бойынша қызмет көрсету тәртібін, сол сияқты АРТ-ты қабылдап жүрген, АИТВ ӨСА тұрақты клиникалық бақылаулар және зертханалық зерттеулердің нәтижелерін анықтайды.

6 Бөлім АИТВ-инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылаудың Антиретровирустық терапия» (бұдан әрі-Денсаулық картасы) тіркеу картасысы «АРТ тағайындалған барлық АИТВ ӨСА, ЖИТС ОҚО диспансерлік бөлімінде АИТВ ӨСА жүргізілген амбулаторлық аурудың Медициналық картасының мәліметтері және ЖИТС ОҚО АРТ жүргізілген/жүргізілуі жалғасудағы емдеу мекемесінің амбулаторлық/стационарлық ауруының медициналық картасынан алынған, және әрі қарай АИТВ-инфекциясы жағдайына электрондық қадағалау (бұдан әрі-ЭҚ) жүйесіне енгізілген, мәліметтері негізінде толтырылады.

3. АНЫҚТАМА

Антиретровирустық терапия – иммундық жүйені қалпына келтіру, өмірге қауіп төндіретін күрделі аурулардың даму қаупін төмендету, салдарлар санын азайту және АИТВ-жұқтырғандардың өмірін ұзарту мақсатында антиретровирустық препараттарды қабылдаудың ұзартылған курсы.

АРТ-ты қолдаушылық –пациенттің АРВ препараттарын тағайындауға сәйкес және қажетті уақытта қабылдау қабілеті (емдеу режимін сақтау). Қолдаушылықтың жоғарғы деңгейі препараттың барлық дозасының 95% артық қабылдаумен, төменгі деңгейі – барлық 95% төмен болуымен анықталады.

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

Емдеу-профилактикалық (диспансерлік) көмек бөлімінің дәрігер-инфекционисті – АИТВ ӨСА денсаулық картасына АРТ – тағайындалған АИТВ-жұқтырған адамға қатысты, емдеу, диагностикалық, профилактикалық және басқа шаралардың шешуші нәтижелерін тіркейді:

- барлық оппортунистік ауруларды;
- АРТ-тың курсы бастау алдында және жүргізу барысында CD4-лимфоциттерге, вирустық жүктемеге жүргізілген зерттеулердің нәтижелерін;
- АРТ-тың сызбаларын;
- АРВ-препараттарына уытты реакцияларды;
- басқа мәліметтерді.

ЖИТС ОҚО емдеу-профилактикалық (диспансерлік) көмек бөлімінің меңгерушісі – АРТ-ты жүргізу бойынша мәліметтерді жинау, денсаулық картасына толтыру және ЭҚ жүйесіне енгізу бойынша үрдісті ұйымдастырады және қамтамасыз етеді.

Мәліметтерді енгізу бойынша оператор (мейірбике) – мәліметтерді денсаулық картасынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.

ЖИТС РО клиникалық мониторинг бөлімінің маманы – ЭҚ жүйесінде аралас және антиретровирустық терапияны қабылдаушы адамдардың мәліметтерін толық және дұрыс толтыруға бақылау жүргізеді.

5. ҚҰЖАТТАР

Қосымша1. АИТВ-жұқтырған пациентке денсаулық картасын жүргізу, 6 бөлім «Антиретровирустық терапия».

Қосымша 2. Денсаулық картасын толтыру бойынша Нұсқау, 6 бөлім «Антиретровирустық терапия».

6. ПРОЦЕДУРА

6.1 Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізу

1. Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізуді дәрігер-инфекционист немесе мейірбике бастапқы мәліметтер көзінен жүзеге асырады:

- а) амбулаторлық аурудың Медициналық картасы
- б) амбулаторлық, стационарлық аурудың Медициналық картасының көшірмесінен

2. Мәліметтерді ретроспективті енгізу тәртібі АИТВ- инфекциясы диагнозын қою датасы бойынша анықталады, кейінгі датасынан алдыңғы датасына қарай. Басында Денсаулық картасына 2010 ж. анықталған АИТВ ӨСА мәліметтері, содан кейін – 2009 жылғы және әрі қарай ...

3. Оператор Денсаулық картасынан мәліметтерді ЭҚ жүйесіне енгізеді.

4. Денсаулық картасы сақтау орнына орналастырылады (амбулаторлық аурудың Медициналық картасымен бірге).

6.2 Денсаулық картасына мәліметтерді қалыптасқан әдіспен енгізу

1. Дәрігер-инфекционист, диспансеризациялау жоспарына және АРТ-қа сәйкес белгілі пациентке қатысты амбулаторлық аурудың Медициналық картасынан Денсаулық картасына емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитариялық-гигиеналық және басқа шаралардың нәтижелерін жазады.

2. Бөлім меңгерушісі Денсаулық картасына толық және сапалы толтыруды тексереді.

3. Жұмыс күнінің аяғында оператор жазба енгізілген барлық Денсаулық карталарын жинайды. Оператор ол жазбаларды келесі жұмыс күні бойы ЭҚ жүйесіне енгізеді. АИТВ ӨСА Денсаулық карталары оларды сақтау орнына (ЖИТС ОҚО диспансерлік бөліміне) қайтып береді.

4. Барлық карталардан ЭҚ базасына мәліметтердің толық және дұрыс енгізілуі есепті айға есеп беруді дайындау барысында, есепті айдан кейінгі айдың 5-ші жұлдызынан кеш емес мерзімде тексеріледі.

5. ЖИТС РО мамандары ЭҚ жүйесіне енгізілетін ақпараттың толықтығына қосымша бақылауды жүзеге асырады. ЭҚ жүйесінің мәліметтеріне жүргізілген талдау оның толықтығын тексеруге мүмкіндік береді. Жергілікті жерлерге мониторингтік сапарларды жүзеге асыру барысында Денсаулық карталарын іріктеп тексеру жүргізіледі (қағаздағы мәліметтер негізінде).

6. АИТВ ӨСА қайтыс болуына, немесе басқа аймаққа (елге) тұрғылықты орын ауыстыруына байланысты диспансерлік есептен шығарылған жағдайда, АИТВ-инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасы басқа бөлімдердегі барлық құжаттарымен бірге ЖИТС ОҚО мұрағатына сақтауға жіберіледі.

03.04 Процедурасы АИТВ-жұқтырған жүкті әйелдерді және АИТВ-жұқтырған әйелдерден туылған балаларды есепке алу және жүргізуге диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1. САЯСАТ

Балаларға АИТВ-ны жұқтырудың негізгі жолы вирустың анадан балаға берілуі болып табылады. Қандай да бір алдын ала профилактикалық шаралардың араласуы болмаған жағдайда АИТВ-жұқтырған әйелдерден туылған балаларға инфекцияның жұқтырылу мүмкіндігінің үлесі шамамен үштен біріне тең болады. Бұл жағдай жүктілік кезінде, туу кезінде және босанғаннан кейін емшекпен емізу кезінде де болуы ықтимал.

Вирустың анадан балаға берілу қауіптілігін, келесідей: анасына және баласына антиретровирустық профилактика, анасына АРТ тағайындау, босандырудың қауіпсіз тәжірибесін қолдану, емшекпен тамақтандыруға баламалы қауіпсіз тамақтандыру түрін қолдану сияқты қосымша шаралардың көмегімен айтарлықтай төмендетуге болады.

Барлық профилактикалық шаралар кешенін жүргізу анадан балаға АИТВ-трансмиссиясы деңгейін нақты 1-2% төмендетеді.

АИТВ-инфекциясының анадан балаға берілуінің алдын алу (АББА) айтарлықтай күш пен қаржылық ресурстарды талап етеді. Бұл жерде акушерлер және гинекологтар, ЖИТС қызметінің мамандары және педиатрлар шешуші роль атқарады. Профилактикалық шаралар кешені жоғарыда аталған мамандардың үйлестірілген қызметін ұсынады.

Үш қызметтің өзара бірлескен әрекетінің қажеттілігі күштерді үйлестіру маңыздылығын және аталған қызметтер арасындағы мәліметтермен алмасу жүйесінің тиімділігін арттырады. Бұл жерде жетекші роль ЖИТС қызметіне тән. Ол жүргізілген профилактикалық шараларды, сол сияқты олардың нәтижесін, яғни балада АИТВ-инфекциясы бар ма, әлде жоқ па есепке алуды жүзеге асырады.

2. ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

Процедура барлық АИТВ–жұқтырған жүкті әйелдердің, олар және олардан туылған балалардың қабылдаған профилактикалық шаралары туралы мәліметтерді жинау тәртібін, сол сияқты балада АИТВ-инфекциясы бар немесе жоқ болуын бекітілген АББА жалпыұлттық хаттамаға сәйкес анықтайды.

8 Бөлім «Жүктілік және АИТВ-позитивті анадан туылған бала». АИТВ-инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасы (бұдан әрі - Денсаулық картасы) АИТВ–жұқтырған жүкті әйелдердің барлық жағдайларында, тіркелген АИТВ ӨСА жүктілігіне байланысты есепке алу немесе жүкті әйелдерде АИТВ-инфекциясы диагнозы қойылған сәтінен бастап толтырылады.

Бұл жағдайда АББА бойынша шаралар ЖИТС ОҚО диспансерлік бөлімінде АИТВ ӨСА амбулаторлық ауру ретінде жүргізілген Медициналық картаның және ЖИТС ОҚО –ның әйелге және балаға көмек көрсеткен, емдеу мекемесінен (әйелдер консультациясы, перзентхана, перинатальдық орталық) алынған амбулаторлық/стационарлық аурудың медициналық картасы көшірмесінің мәліметтері негізінде есепке алынады, әрі қарай мәліметтерді АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне (бұдан әрі-ЭҚ) енгізеді.

3. АНЫҚТАМАЛАР

АББА – ол АИТВ-ның анадан балаға берілуінің алдын алу бойынша шаралар кешені, оған кіреді:

- антиретровирустық профилактика, ол әйелге жүктілік және босану кезінде, ал балаға туғаннан кейін өмірінің алғашқы апталарында жүргізіледі;
- жоспарлы кесарево тілігін қосқанда, акушерлік араласу;
- емшекпен тамақтандыруды тамақпен ауыстыру.

Антиретровирустық профилактика – АИТВ-ның анадан баласына берілуін төмендету мақсатында анасының және жаңа туған нәрестенің АРВ препараттарын қабылдаудың қысқа курсы.

Антиретровирустық терапия – Иммундық жүйені қалпына келтіру, өмірге қауіп төндіретін аурулардың даму қаупін төмендету, асқыну салдарларын азайту және АИТВ – жұқтырғандардың өмірін ұзарту мақсатында антиретровирустық препараттарды қабылдаудың ұзартылған курсы.

АРТ қабылдауды қолдаушылық – пациенттің АРВ препаратын тағайындауға байланысты қажетті уақытта (емджеу режимін сақтау) қабылдау қабілеті. Қолдаушылықтың жоғарғы деңгейі препараттың барлық дозасының 95% артық қабылдаумен, төменгі деңгейі - 95% төмен қабылдаумен анықталады.

4. ЖАУАКЕРШІЛІК

Емдеу – профилактикалық (диспансерлік) көмек бөлімнің дәрігер-инфекционисті–АИТВ ӨСА денсаулық картасына АИТВ–жұқтырған, акушер-гинекологпен АРВ-профилактика және басқа профилактикалық араласулар тағайындалған, жүкті әйелге қатысты емдеу, диагностикалық, профилактикалық және басқа шаралардың шешуші нәтижелерін тіркейді.

Диагностиканың барлық нәтижелерін және профилактиканың құрауыштарын, оның ішінде АРВ-профилактиканы, сол сияқты ананы және баланы емдеуді тіркеу маңызды болып табылады, себебі бұл ақпараттың профилактиканың тиімділігін бағалауға және жалпы перинатальдық АИТВ-трансмиссияның деңгейін есептеп шығаруға айтарлықтай салдарлары болуы мүмкін.

ЖИТС ОҚО емдеу – профилактикалық (диспансерлік) көмек бөлімінің меңгерушісі – АББА бойынша мәліметтерді жинау және денсаулық картасына толтыру, әрі қарай ЭҚ жүйесіне енгізу үрдісін ұйымдастырады және қамтамасыз етеді

Мәліметтерді енгізу бойынша оператор (мейірбике) – денсаулық картасынан мәліметтерді ЭҚ жүйесіне енгізеді.

ЖИТС РО клиникалық мониторинг бөлімінің маманы – ЭҚ жүйесіндегі мәліметтердің толықтығын және дұрыстығын бақылауды жүзеге асырады.

5. ҚҰЖАТТАР

1 Қосымша. АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасы, 8 бөлім «Жүктілік және АИТВ –позитивті аналардан туылған балалар»

2 Қосымша. Денсаулық картасын толтыру бойынша Нұсқау, 8 бөлім «Жүктілік және АИТВ –позитивті аналардан туылған балалар»

6. ПРОЦЕДУРА

6.1 Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізу

1. Денсаулық картасына мәліметтерді ретроспективті енгізуді не дәрігер-инфекционист немесе мейірбике төмендегідей бастапқы көздерден алынған мәліметтер негізінде жүзеге асырады:

- а) Амбулаторлық аурудың Медициналық картасы
- б) Амбулаторлық, стационарлық аурудың медициналық картасының көшірмесінен
- с) АИТВ-жұқтырылған жүкті әйелдерді және жүктіліктің нәтижесін есепке алу үлгісінен

2. Мәліметтерді ретроспективті енгізу тәртібі АИТВ- инфекциясы диагнозын қою датасы бойынша анықталады, кейінгі даталардан анағұрлым ерте даталарға қарай. Басында 2010 жылы анықталған АИТВ ӨСА Денсаулық картасы толтырылуға тиіс, содан кейін – 2009 ж. және т.с.с.

3. Оператор мәліметтерді Денсаулық картасынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.

4. Денсаулық картасы сақтайтын орынға орналастырылады (Амбулаторлық аурудың Медициналық картасымен бірге).

6.2 Денсаулық картасына мәліметтерді қалыпты әдіспен енгізу

1. Дәрігер-инфекционист, АББА диспансеризациялау жоспарына сәйкес белгілі пациентке қатысты амбулаторлық аурудың Медициналық картасынан Денсаулық картасына емдеу, диагностикалық, профилактикалық, реабилитациялық, санитариялық-гигиеналық және басқа шаралардың нәтижелерін жазады.

2. Бөлім меңгерушісі Денсаулық картасына толық және сапалы толтыруды тексереді.

3. Жұмыс күнінің аяғында оператор жазба енгізілген барлық Денсаулық карталарын жинайды. Оператор ол жазбаларды келесі жұмыс күні бойы ЭҚ жүйесіне енгізеді. АИТВ

4. ӨСА Денсаулық карталары оларды сақтау орнына (ЖИТС ОҚО диспансерлік бөліміне) қайтып береді.

4. Барлық карталардан ЭҚ базасына мәліметтердің толық және дұрыс енгізілуі есепті айға есеп беруді дайындау барысында, есепті айдан кейінгі айдың 5-ші жұлдызынан кеш емес мерзімде тексеріледі.

5. ЖИТС РО мамандары ЭҚ жүйесіне енгізілетін ақпараттың толықтығына қосымша бақылауды жүзеге асырады. ЭҚ жүйесінің мәліметтеріне жүргізілген талдау оның толықтығын тексеруге мүмкіндік береді. Жергілікті жерлерге мониторингтік сапарларды жүзеге асыру барысында Денсаулық карталарын іріктеп тексеру жүргізіледі (қағаздағы мәліметтер енгізілгенде).

6. АИТВ ӨСА қайтыс болуына, немесе басқа аймаққа (елге) тұрғылықты орын ауыстыруына байланысты диспансерлік есептен шығарылған жағдайда, АИТВ-инфекциясы жағдайына диспансерлік бақылаудың Тіркеу картасы басқа бөлімдердегі барлық құжаттарымен бірге ЖИТС ОҚО мұрағатына сақтауға жіберіледі.

04 Үрдіс. Зертханалық мәліметтерді жинау, енгізу және талдау

04.01Процедурасы АИТВ-инфекциясы жағдайын зертханалық тексеруге тіркеу картасын толтыру және мәліметтерді «АИТВ-инфекциясы жағдайына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1.САЯСАТ

АИТВ-инфекциясының диагнозы нақты пациентке имуноферментті талдау жүргізу барысында АИТВ-ға антиденелер анықталу негізінде, кейіннен имуноблотта оң нәтижемен расталуы, сол сияқты полимеразды тізбекті реакция әдісімен провирусты ДНК және вирусты РНК анықтау барысында қойылады. АИТВ- инфекциясының алғашқы диагнозы эпидемиологиялық шаралар жүргізуге және пациентті диспансеризациялауға негіз болып табылады.

2.ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

АИТВ- инфекциясы жағдайына зертханалық тексеруге тіркеу картасы (бұдан әрі-тіркеу картасы) тексеру қортындысы бойынша АИТВ-инфекциясы диагнозы қойылған барлық пациентке толтырылады. Тіркеу картасы АИТВ-ға антиденелерге алғашқы зерттеулерді жүргізген ЖИТС ОҚО зертханаларында толтырылады және сақталады. Зерттеу нәтижелері АИТВ – инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау (бұдан әрі –ЭҚ) жүйесіне енгізіледі.

3.АНЫҚТАМАЛАР

АИТВ- инфекциясы жағдайына электрондық қадағалау– ол өзіне АИТВ ӨСА туралы мәліметтерден тұратын алғашқы құжаттарды және диагнозды қоюға негіз болған зерттеулер, оларға берілген көмектердің мониторингі, бөліп енгізілген мәліметтердің компьютерлік базасын, мәліметтерді тарату жүйесін, сол сияқты мәліметтердің өңделген нәтижесін қолдану қолжетімдігін орнатумен беретін, шығарылатын үлгілерін қамтитын ақпараттық жүйе.

АИТВ-инфекциясы жағдайын зертханалық тексерудің тіркеу картасы – ол АИТВ – инфекциясы диагнозын қою барысында скринингтік, сараптаушы және растаушы кезеңдерде жүргізілген зерттеулердің нәтижелерінен тұратын құжат.

4.ЖАУАПКЕРШІЛІК

ЖИТС ОҚО зертханасының дәрігер – лаборанты – АИТВ-ға антиденелерге жүргізілген зерттеу нәтижелерін тіркеу үлгілеріне және тіркеу картасына енгізеді.

Лаборант медтіркеуші - мәліметтерді тіркеу картасынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.

ЖИТС ОҚО зертханасының меңгерушісі – тіркеу үлгілерін, тіркеу картасын толтыру және ЭҚ жүйесіне енгізу сапасын бақылайды және ұйымдастырады.

ЖИТС РО дәрігер-лаборанты – АИТВ-инфекциясы диагнозын қою үшін ЖИТС РО зертханасында жүргізілген зерттеулер нәтижесін тіркеу үлгілеріне және ЭҚ жүйесіне енгізуге, ЖИТС ОҚО енгізілген мәліметтердің сапасына бақылау жүргізеді.

5. ҚҰЖАТТАР

1 Қосымша. АИТВ-инфекциясы жағдайын зертханалық тексерудің Тіркеу картасы

2 Қосымша. АИТВ-инфекциясы жағдайын зертханалық тексерудің «Тіркеу картасын толтыру бойынша Нұсқау».

6. ПРОЦЕДУРАЛАР

6.1 Тіркеу картасын толтыру

6.2 1. Тіркеу картасын толтыруды ЖИТС ОҚО дәрігер-лаборанты жүзеге асырады, ол мыналарды жүргізеді:

а) алғашқы құжаттар негізінде төлқұжаттық мәліметтерді енгізеді

б) мәліметтерді үлгі бойынша және оны зерттеу нәтижесі негізінде енгізеді:

- АИТВ-ға қан үлгілерін 264у үлгі бойынша ИФТ әдісімен тексеруге жолдама беру
- тексеруге келіп түскен 266у Үлгісін, материалды тіркеу журналы

2. Зертхана меңгерушісі тіркеу картасының толық және дұрыс толтырылғанын қарап шығады, тексеру фактісін өзінің қолымен растайды.

3. Медтіркеуші мәліметтерді компьютерлік бағдарламаға енгізуді жүзеге асырады, мәліметтерді енгізу фактісін датасын көрсетіп өзінің қолын қоюмен растайды және ЖИТС РО жөнелтеді.

4. ЖИТС РО мамандары ЖИТС ОҚО енгізілген ақпараттардың толықтығына бақылауды жүзеге асырады.

5. Зерттеу жүргізгеннен кейін ЖИТС РО дәрігер – лаборанты ИФТ және иммуноблот жүргізгеннен кейінгі алынған нәтижелерді төмендегідей енгізеді:

- референс-зертханаға 267-1у үлгі бойынша қайта бақылауға жіберілген қан сарысуын тіркеу және нәтижелерін есепке алу журналына

– иммуноблоттың нәтижелерін 267-2у үлгі бойынша есепке алу журналына

– ПТР диагностикасына 264-1у үлгі бойынша келіп түскен материалдарды есепке алу журналына (18 айға дейінгі балалар үшін)

6. Журналдарды толтырғаннан кейін дәрігер – лаборант мәліметтерді ЭҚ жүйесіне енгізеді, зерттеу жүргізген дәрігердің фамилиясын, қорытынды берілген айды, күнді, жылды енгізеді, оператордың фамилиясы және енгізу датасы көрсетіліп, әрі қарай облысқа жібереді.

7. Зерттеу нәтижелері басып шығарылып әрі қарай арнайы папкаларға тігіледі.

6.2 АИТВ – инфекциясы жағдайын зертханалық тексеруге Тіркеу картасын ретроспективті толтыру

1. Мәліметтерді Тіркеу картасына ретроспективті енгізуді дәрігер – лаборант немесе лаборант-медтіркеуші тіркеу үлгілеріне енгізілген зерттеу мәліметтері негізінде жүзеге асырады.
2. Мәліметтерді ретроспективті енгізу тәртібі АИТВ – инфекциясы диагнозын қою датасы бойынша анықталады, яғни кейінгі датадан алдыңғы датаға қарай. Басында 2010 жылы анықталған АИТВ-жұқтырғандарға тіркеу картасы толтырылуы керек, содан кейін 2009 жылы анықталғандарға және с.с.
3. Оператор мәліметтерді Тіркеу картасынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.
4. Тіркеу картасы сақтайтын орнына орналастырылады.

04.02Процедурасы Диспансерлік есепте тұратын, АИТВ-жұқтырғандарға жүргізілген зертханалық зерттеулерді журналдарға толтыру және мәліметтерді «АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау» жүйесіне енгізу

1. САЯСАТ

Зертханалық зерттеулер диспансерлік есепте тұратын АИТВ ӨСА денсаулығы жағдайын бақылаудың шешуші бөлігі болып табылады. Дәрігерлік қараудың және арнайы тексерулердің (рентгенологиялық, зертханалық және басқ.) кезеңдігі АИТВ- инфекциясының сатысынан және антиретровирустық терапия (АРТ) қабылдау фактісіне байланысты болады. Зертханалық зерттеулердің нәтижелері АИТВ ӨСА денсаулығы жағдайын бағалауға және АРТ-ты тағайындау қажеттілігін анықтауға мүмкіндік береді. АРТ-ты қабылдау барысында оның тиімділігіне жүргізілген зертханалық мониторинг емдеудің вирусологиялық және иммунологиялық әсерін бағалауға және емдеу сәтсіз болған жағдайда АРТ-тың сызбасын түзету туралы уақытында шешім қабылдауға мүмкіндік береді. АРТ-қа жүргізілген мониторинг белгілі вирустық жүктемені, CD4 және тұрақтылықты анықтаудан тұрады. В және С гепатиттеріне жүргізілетін диагностикалық мониторинг вирустық үрдістің белсенділігі туралы айтуға және ВГС/АИТВ, ВГВ/АИТВ ко-инфекциясы бар пациенттерді қарау барысында туындайтын мәселелерді шешуге мүмкіндік береді.

2.ҚОЛДАНУ САЛАСЫ

Зертханалық зерттеулер АИТВ-жұқтырғандарды диспансеризациялау барысында жоспарлы зерттеулерге кіреді. Олардың құрамына CD4 анықтау, сол сияқты ВГС және ВГВ анықтау кіреді.

Зерттеулердің нәтижелері тиісті журналдарға жазылғаннан кейін әрі-қарай АИТВ-инфекциясына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізіледі.

Барлық АИТВ-жұқтырғандарға АРТ-пен емдеу тиімділігіне зертханалық мониторинг жүргізіледі. Зерттеу еселігін және тұрақтылықты анықтау қажеттілігі ҚР Денсаулық сақтау министрлігімен бекітілген, АРТ хаттамаларына сәйкес жүзеге асырылады. Вирустық жүктемені, CD4/CD8, тұрақтылықты анықтаудан келіп түскен материалдарды зерттеулерден кейін нәтижелерін тиісті журналдарға тіркеп, әрі қарай осы нәтижелер АИТВ – инфекциясы жағдайына Электрондық қадағалау жүйесіне енгізіледі.

3. АНЫҚТАМАЛАР

Вирустық жүктемені анықтауға келіп түскен материалдарды тіркейтін журнал (264-2у үлгі) – аталған пациенттің вирустық жүктеме бойынша нәтижелерінің барлық мәліметтері енгізілетін алғашқы құжат.

СД4/СД8 анықтау үшін келіп түскен үлгілерді тіркейтін журнал (үлгі бекіту үстінде)- аталған пациенттің СД4/СД8 анықтау бойынша нәтижелерінің барлық мәліметтері енгізілетін алғашқы құжат.

Тұрақтылықты анықтау үшін келіп түскен үлгілерді тіркейтін журнал (үлгі бекіту үстінде)- пациенттің тұрақтылығын анықтау барысында алынған нәтижелерінің барлық мәліметтері енгізілетін алғашқы құжат болып табылады.

С гепатитін диагностикалау үшін келіп түскен үлгілерді тіркейтін журнал (үлгі бекіту үстінде)- пациент үшін С вирусты гепатитіне жүргізілген зерттеулердің нәтижелері енгізілетін алғашқы құжат.

В гепатитін диагностикалау үшін келіп түскен үлгілерді тіркейтін журнал (үлгі бекіту үстінде)- пациент үшін В вирусты гепатитіне жүргізілген зерттеулердің нәтижелері енгізілетін алғашқы құжат

4. ЖАУАПКЕРШІЛІК

ЖИТС ОҚО және ЖИТС РО зертханасының дәрігер–лаборанты – аталған зертханада орындалған зерттеулердің нәтижелерін тиісті тіркеу журналына енгізеді.

Лаборант медтіркеуші - мәліметтерді тіркеу журналынан ЭҚ жүйесіне енгізеді.

ЖИТС ОҚО зертханасының меңгерушісі – тіркеу журналдарын толтыру және ЭҚ жүйесіне енгізу толықтығына және сапасына бақылау жүргізеді және ұйымдастырады.

ЖИТС РО зертханасының меңгерушісі – АРТ-қа зертханалық мониторингке, құжаттарды жүргізу сапасына және ЭҚ жүйесіне мәліметтерді енгізу толықтығына бақылау жүргізеді.

5. ҚҰЖАТТАР

- 1 Қосымша. Вирустық жүктемені, СД4/СД8-ны, тұрақтылықты анықтау, В және С гепатиттерін диагностикалау үшін келіп түскен материалдарды тіркеу журналдары.
- 2 Қосымша. Диспансерлік бақылау және АРТ-тың тиімділігіне мониторинг және В және С гепатиттерін диагностикалау барысында зертханалық зерттеулерді енгізетін журналдарды толтыру бойынша Нұсқау.

•

6. ПРОЦЕДУРА

1. Журналдар зертханаға келіп түскен үлгілерді зерттеу барысында алынған нәтижелер негізінде дәрігер-лаборантпен толтырылады. Зерттеу нәтижелерінің астына оны жүргізген дәрігердің қолы қойылады.

2. Журналдарды толтыру Вирустық жүктемені, СД4/СД8-ны, тұрақтылықты анықтау, В және С гепатиттерін диагностикалауды орындаған барлық деңгейдегі зертханаларда жүргізіледі.

3. Зертхана меңгерушісі енгізілген мәліметтердің дұрыстығын және толықтығын анықтай отырып, қарап шығады.

4. Содан кейін журнал операторға беріледі немесе дәрігер - лаборант мәліметтерді ЭҚ жүйесіне өзі енгізеді.
5. Тұрақтылықты анықтау бойынша журнал тек ЖИТС РО ғылыми бөлімінің қызметкерлерімен толтырылады.
7. ЖИТС РО мамандары ЭҚ жүйесіндегі журналдарды іріктеп қарау жолымен енгізілген ақпараттардың толықтығына қосымша бақылауды жүзеге асырады.

[illegible]

☐9 – Тәжікстан, ☐10 – Түркіменстан, ☐11 – Өзбекстан, ☐12 – Алыс шетел, ☐13 – Баскалары
 Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Дальнее зарубежье, Другое

3.4 ҚР-сына келу мақсаты: ☐1 - Оқу, ☐2 - Жұмыс, ☐3 – Қызметтік іссапар, ☐4 - Тур. сапар, ☐5 - ТМЖ, ☐6 – Жеке сапар
Цель приезда в РК Учеба, Работа, Служебная командировка, Тур. поездка, ПМЖ, Частный визит

3.5 Отбасылық жағдайы (16 жас және одан үлкен жастағы адамдар үшін): ☐1 – Үйленген/тұрмыста, ☐2 - Ажырасқан, ☐3 – Азаматтық неке, ☐4 - Үйленбеген/тұрмыста емес,
Семейное положение (для лиц от 16 лет и старше) Женат/замужем, Разведен(а) Гражданский брак Не женат/ не замужем,
☐5 - Жесір Вдовец/вдова

3.6 18 жастан кіші адамдардың кіммен тұратынын атап көрсету? ☐1 – Екі ата-анасымен ☐2 - Өке-шешесінің біреуімен, ☐3 - Туыстарымен (қамқоршысымен), ☐4 - Мемлекеттің
Для лиц младше 18 лет указать с кем проживает? С обоими родителями С одним родителем, С родственниками (опекунами), На попечении
 қамқорлығында, ☐5 – Қамқоршысы бар- туыстары емес
 государства, Имеет опекунов - не родственников

Отбасы мүшелері (барлығы үшін) /Члены семьи (для всех):

АТӨ ФИО	Жынысы (1-еркек, 2-әйел) Пол (1-муж, 2-жен)	Туған жылы Дата рождения	Мекен-жайы Адрес	АИТВ мәртебесі (-оң, 2-теріс, 3-тексеріл- меген) ВИЧ статус (1- Пол, 2-Отр, 3-Не обл)
3.7	3.8	3.9	3.10	3.11

3.12 Білімі: ☐1 – Жоғары, ☐2 – Аяқталмаған жоғары, ☐3 – Орта, ☐4 – Арнайы орта, ☐5 – Аяқталмаған орта, ☐6 – Бастауыш, ☐7 – Білімі жоқ
Образование Высшее Незаконченное высшее Среднее Средне-специальное Незаконченное среднее Начальное Без образования
3.13 Әлеуметтік мәртебесі: ☐1 – Жұмыс істейді, ☐2 – Жұмыс істемейді, ☐3 – Мектеп оқушысы, ☐4 – Ұйымдастырылмаған, ☐5 – МДБҰ, ☐6 – Сотталған, ☐7 – Тергеуде-қамауда
Социальный статус Работает, Не работает, Учащийся школы, Не организованный ДДУ, Осужденный, Следственно-арестованный
☐8 – Басқасы, ☐9 – Зейнеткер, ☐10 – АООО және ЖОО оқушысы, ☐11 – Өскери қызметкер
 Другое Пенсионер Учащийся ССУЗов и ВУЗов Военнослужащий

3.15: МЖАА ☐1-Ия, ☐2-Жоқ

3.14 Жұмыс/оқу орны:

Место работы/учебы (ұйымның, кәсіпорынның немесе басқаның атауын жазу керек / вписать название организации, предприятия или другое)

Аталғандардан таңдап алу керек: ☐1 - Медициналық ұйым, ☐2 - Өнеркәсіптік кәсіпорын ☐3 - Сауда кәсіпорыны, ☐4 - Автокөлік кәсіпорыны,
Выбрать из перечисленного Медицинская организация Промышленное предприятие, Предприятие торговли, Автотранспортное предприятие,
☐5 – Құрлық қорғау органдары, ☐6 - Өскери бөлім, ☐7 – Қызмет көрсету саласы, ☐8 – Білім беру мекемесі, ☐9 – Кәсіпкерлік қызмет, ☐10 – Баскалары
 Правоохранительные органы Воинская часть Сфера обслуживания Учреждение образования Предпринимательская деятельность Другое
3.15: МЖАА ☐1-Ия, ☐2-Жоқ
БОМЖ Да Нет

МЕКЕН-ЖАЙЛАРЫ: АДРЕСА

3.16 Тұратын орны: ☐1 – қала, ☐2 – ауыл
Место жительства город село

Тіркелген орны: Место прописки: 3.17 Облыс _____ Область _____ 3.18 Облыстың әкім.бірл. _____ Адм. ед. области _____ 3.19 Елді мекен _____ Населенный пункт _____ 3.20 Көше, үй, пәтер _____ Улица, дом, квартира _____ 3.21 Хабарласу телефоны _____ Контактный телефон _____	Тұратын орны: Место жительства 3.22 Облыс _____ Область _____ 3.23 Облыстың әкім.бірл. _____ Адм. ед. области _____ 3.24 Елді мекен _____ Населенный пункт _____ 3.25 Көше, үй, пәтер _____ Улица, дом, квартира _____ 3.26 Хабарласу телефоны _____ Контактный телефон _____
---	--

3.27 Тіркелген емханасы

Получивника прикрепления (мед. ұйымның атауын жазу / вписать название мед. организации)

4. ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ АНАМНЕЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

4.1 Бұрын АИТВ-ға тексеруден өткен бе? (соңғы тексеру нәтижесін ғана жазу) ☐1 – Ия, ☐2 – Жоқ, ☐3 – Есімде жоқ/ білмеймін
Проходил ли обследование на ВИЧ когда-либо ранее? (вписать только последнее обследование) Да, Нет, Не помню/не знаю
4.2 Тексерілген жылы ____/____/____ **4.3 Нәтижесі:** ☐1 – Теріс, ☐2 – Оң, ☐3 – Есімде жоқ/ білмеймін
Год обследования ____/____/____ **Результат** Отриц. Полож. Не помню/не знаю

4.4 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибесі болды ма? <input type="checkbox"/> 1-Ия, <input type="checkbox"/> 2-Жоқ Имел(а) ли опыт употребления наркотиков инъекционным путем Да, Нет Егер «Ия» болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек: Если «да», то перейти к следующим вопросам 4.5 Соңғы 12 айда есірткіні инъекциялық жолмен тұтынуы <input type="checkbox"/> 1-Ия, <input type="checkbox"/> 2-Жоқ Употребление наркотиков инъекционным путем за последние 12 месяцев Да, Нет 4.6 Инъекциялық жолмен тұтыну өтілі ____/____/____ жыл ____/____ айлар Стаж инъекционного употребления ____ лет ____ месяцев 4.7 Есірткіні бірлесіп енгізуі <input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ Совместное введение наркотиков Да, Нет, Не помню 4.8 Егер «Ия» болса, онда кіммен? (жауаптың бірнеше варианты болуы мүмкін) <input type="checkbox"/> 1 – жыныстық серіктесімен, <input type="checkbox"/> 2 – тұрақты топта, <input type="checkbox"/> 3 – кездейсоқ топта Если «да», то с кем? (возможно несколько вариантов ответов) С половым партнером, В постоянной группе, В случайной группе 4.9 Есірткіні АИТВ-позитивті адаммен бірлесіп енгізуі <input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ/ білмеймін Совместное введение наркотиков с ВИЧ-позитивным Да, Нет, Не помню/не знаю 4.10 Тұтынылатын инъекциялық есірткінің түрі: <input type="checkbox"/> 1 – Героин, <input type="checkbox"/> 2 – Ханка, <input type="checkbox"/> 3 – Амфетаминдер, <input type="checkbox"/> 4 – Баскалары
--

Вид употребляемого инъекционного наркотика	Героин, Ханка, Амфетамины, Другое
4.11 Наркологиялық диспансерде есепте тұра ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Состоит на учете в наркологическом диспансере?	Да, Нет, Не помню
4.12 Полиция органдарында есепте тұра ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Состоит на учете в органах полиции?	Да, Нет, Не помню

ГОМОСЕКСУАЛЬДЫҚ ЖЫНЫСТЫҚ ҚАТЫНАСТАРДЫҢ БОЛУЫ (еркектер үшін) НАЛИЧИЕ ГОМОСЕКСУАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ (для мужчин)	
4.13 Гомосексуальдық қатынастардан тәжірибесі бар ма?	<input type="checkbox"/> 1- Ия, <input type="checkbox"/> 2- Жоқ, <input type="checkbox"/> 3- Есімде жоқ
Имел ли опыт гомосексуальных контактов	Да, Нет
<i>Егер «Ия» болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:</i>	
<i>Если «да», то перейти к следующим вопросам</i>	
4.14 Соңғы 12 айда гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болуы	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Наличие гомосексуальных половых контактов за последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/> 1-Да, <input type="checkbox"/> 2- Нет
4.15 Коммерциялық гомосексуальдық жыныстық серіктесімен қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Имел контакт с коммерческим гомосексуальным половым партнером?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню
4.16 Соңғы 12 айдағы жыныстық серіктестерінің саны	_____ (саны)
Количество половых партнеров за последние 12 месяцев	_____ (число)
4.17 АИТВ-оң нәтижелімен жыныстық қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Имел половой контакт с ВИЧ-положительным?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню/не знаю
4.18 ИЕТ жыныстық қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ/ білмеймін
Имел половой контакт с ИИИ?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню/не знаю

СОҢҒЫ 12 АЙДА ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬДЫҚ ЖЫНЫСТЫҚ ҚАТЫНАСЫНЫҢ БОЛУЫ НАЛИЧИЕ ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ	
4.19 Соңғы 12 айда гетеросексуальдық қатынастардан тәжірибесі бар ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Имел (а) ли опыт гетеросексуальных контактов за последние 12 месяцев?	<input type="checkbox"/> 1-Да, <input type="checkbox"/> 2- Нет
<i>Егер «Ия» болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:</i>	
<i>Если «да», то перейти к следующим вопросам:</i>	
4.20 Коммерциялық жыныстық серіктесімен қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Имел контакт с коммерческим половым партнером?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню
4.21 Соңғы 12 айдағы жыныстық серіктестерінің саны	_____ (саны)
Количество половых партнеров за последние 12 месяцев	_____ (число)
4.22 Соңғы 12 айда қандай жыныстық серіктестері болды?	<input type="checkbox"/> 1 – Тұрақты, <input type="checkbox"/> 2 – Кезейсок, <input type="checkbox"/> 3 – Коммерциялық
Какие половые партнеры были в течение последних 12 месяцев?	<input type="checkbox"/> 1 – Постоянные, <input type="checkbox"/> 2 – Случайные, <input type="checkbox"/> 3 – Коммерческие
4.23 АИТВ-оң нәтижелімен жыныстық қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ/ білмеймін
Имел половой контакт с ВИЧ-положительным?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню/не знаю
4.24 ИЕТ жыныстық қатынасы болды ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ/ білмеймін
Имел половой контакт с ИИИ?	<input type="checkbox"/> 1 - Да, <input type="checkbox"/> 2 - Нет, <input type="checkbox"/> 3 - Не помню/не знаю

БОСТАНДЫҒЫНАН АЙЫРУ ОРЫНДАРЫНДА, ТИ/ТМ БОЛУЫ (өмірінің барлық кезеңінде)	
4.25 Өмірінің барлық кезеңінде бостандығынан айыру орындарында болу тәжірибесі бар ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Имел(а) ли опыт пребывания в местах лишения свободы за весь период жизни?	<input type="checkbox"/> 1-Да, <input type="checkbox"/> 2- Нет
<i>Егер «Ия» болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:</i>	
<i>Если «да», то перейти к следующим вопросам:</i>	

4

Бостандығынан айыру орындарында болуы/ Нахождение в МЛС

ТИ/ТМ атауы Наименование СИ/ИУ	Жазасын өтеуді бастаған датасы Дата начала отбывания наказания (күн, айы, жылы/число, месяц, год)	Жазасын өтеуді аяқтайтын датасы Дата окончания отбывания наказания (күн, айы, жылы /число, месяц, год)
4.26	4.27	4.28

СОҢҒЫ 5 ЖЫЛДА ДОНОРЛЫҚКА ҚАТЫСУЫ УЧАСТИЕ В ДОНОРСТВЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ	
4.29 Соңғы 5 жылда қан доноры болып табыла ма?	<input type="checkbox"/> 1 – Ия, <input type="checkbox"/> 2 – Жоқ, <input type="checkbox"/> 3 – Есімде жоқ
Являлся ли донором крови за последние 5 лет?	<input type="checkbox"/> 1-Да, <input type="checkbox"/> 2- Нет

*Егер «Ия» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)**Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)*

Донорлық орны: Место донорства:		Донорлық датасы (күн, айы, жылы) Дата донорства (число, месяц, год)	Қан алған МҮ атауы (Қан орталығының қосымшасы) * Наименование МО забора крови (Приложение центров крови)*	Донорлықтың түрі(1): 1-бірінші, 2-ағымдағы жылы бірінші рет 3-қайталап Тип донорства (1): 1 – Первичный, 2 - Первый раз в текущем году, 3 - Повторный	Донорлықтың түрі (2): 1-ақылы 2-қайтарымсыз Тип донорства(2): 1 – Платный 2 - Безвозмездный	Донордың коды (донордың тіркеу картасының №) Код донора (№ регистрации карты в доноре)	Донация коды (құрауыштың № және сериясы) Код донорства (№ компонента и серия)	Донорды АИТВ-ға тексерген датасы (күн, айы, жылы) Дата обследования на ВИЧ донора (число, месяц, год)	Анти-мәртебесі 1-оң 2-теріс 3- тексерілмеген ВИЧ статус 1 – Полож 2 – Отриц 3 – Не обслед.
ҚР, облыс, қала, аудан/ РК, область, город, район	Ел, қала Страна, город								
4.30	4.31	4.32	4.33	4.34	4.35	4.36	4.37	4.38	4.39

5

4.40 Соңғы 5 жылда ұрықтың, органдардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің доноры болып табыла ма? ☐ 1 – Ия, ☐ 2 – Жоқ.
 Являлся ли донором спермы, органов, тканей, клеток, грудного молока за последние 5 лет? ☐ 1-Да, ☐ 2- Нет
Егер «Ия» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)
Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Донорлық орны: Место донорства:		Донорлық датасы (күні, айы, жылы) Дата донорства (число, месяц, год)	Донорлық материалды алатын МҰ атауы Наименование МО забора донорского материала	Донорлықтың түрі (1): 1-бірінші, 2-ағымдағы жылы бірінші рет 3-қайталап Тип донорства (1): 1 – Первичный, 2 - Первый раз в текущем году, 3 - Повторный	Донорлықтың түрі (2): 1-ақылы 2-қайтарымысыз Тип донорства (2): 1 – Платный, 2 - Безвозмездный	Донорлық материалдың түрі: 1-ұрық 2-органдар 3- тіндер 4-жасушалар 5-емшек сүті Вид донорского материала 1 – Сперма, 2 – Органы, 3 – Ткани, 4 – Клетки, 5 – Грудное молоко	Донорлық материалдың реттік № (тіркеу журналында) Порядковый № донорского материала (в журнале забора)	Донорлық материалды қабылдаған МҰ атауы Наименование МО, получившего донорский материал	Донорды АИТВ-ға тексерген датасы Дата обследования на ВИЧ донора (число, месяц, год)	Антв-мәртебесі 1-оң 2-теріс 3- тексерілмеген ВИЧ статус 1 – Полож. 2 – Отриц. 3 – Не обслед.
ҚР: облыс, қала, аудан/ РК: облыс, город, район	Ел, қала Страна, город									
4.41	4.42	4.43	4.44	4.45	4.46	4.47	4.48	4.49	4.50	4.51

Донордың коды бойынша Республикалық қан орталығына сұрау жібергеннен кейін (донордың тіркеу картасындағы немесе ОҚО мәліметтер базасындағы №) және донациялау коды (құрауыштарының және сериясының №) бойынша, донорға толық ақпарат алуға және хабарламаны толтыруға болады. После направления запроса в Республиканский центр крови по коду донора (№ регистрации в карте донора или базе данных в ОЦК) и коду донации (№ компонента и серии), можно получить полную информацию на донора крови и заполнить донесение на донора (приложение).

**СОҢҒЫ 5 ЖЫЛДА ДОНОРЛЫҚ МАТЕРИАЛДЫҢ РЕЦИПИЕНТІ, 110 код үшін
РЕЦИПИЕНТ ДОНОРСКОГО МАТЕРИАЛА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ, для 110 кода**

4.52 Соңғы 5 жылда қан реципиенті болып табыла ма? ☐ 1 – Ия, ☐ 2 – Жоқ.
 Являлся ли реципиентом крови за последние 5 лет? ☐ 1-Да, ☐ 2- Нет
Егер «Ия» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)
Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Трансфузия орны: Место трансфузии:		Қан құрауыштарын қабылдаған МҰ атауы Наименование МО получения компонентов крови	Қан құрауыштарын қабылдаған датасы (күн, айы, жылы) Дата получения компонентов крови (число, месяц, год)	Ауыру тарихының нөмірі Номер истории болезни	Құрауыштың коды (құрауыштың және сериясының №) Код компонента (№ компонента и серии)	Донордың коды (донорлық картадағы тіркеу №) Код донора (№ регистрации в карте донора)	Антв-мәртебесі 1-оң, 2-теріс 3- тексерілмеген ВИЧ статус донора 1 – Полож. 2 – Отриц. 3 – Не обслед.
ҚР: облыс, қала, аудан РК: обл, город, район	Ел, қала Страна, город						
4.53	4.54	4.55	4.56	4.57	4.58	4.59	4.60

6

--	--	--	--	--	--	--	--

4.61 Соңғы 5 жылда ұрықтың, органдардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің реципиент болып табыла ма? ☐ 1 – Ия, ☐ 2 – Жоқ.
 Являлся ли ом спермы, органов, тканей, клеток, грудного молока за последние 5 лет? ☐ 1-Да, ☐ 2- Нет
Егер «Ия» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)
Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Биоматериалды алатын орын (трансплантация) Место получения биоматериала (трансплантации):		Донорлық материалды алатын МҰ атауы Наименование МО забора донорского материала	Донорлық материалды қабылдайтын МҰ атауы Наименование МО получения донорского материала	Донорлық материалды қабылдаған датасы (күн, айы, жылы) Дата получения биоматериала (трансплантации): (число, месяц, год)	Донорлық материалдың Реттік №, сериясы Порядковый № серии донорского материала (в журнале забора)	Донорлық материалдың түрі 1-ұрық, 2- органдар, 3-тіндер, 4- жасушалар, 5-емшек сүті Вид донорского материала 1-Сперма, 2-Органы, 3- Ткани, 4-Клетки, 5-Грудн. молоко	Реципиент биоматериал қабылдаған, донордың Т.А.Ә. ФИО донора, от которого реципиент получил биоматериал	Антв-мәртебесі 1-оң, 2-теріс 3- тексерілмеген ВИЧ статус донора 1 – Полож. 2 – Отриц. 3 – Не обслед.
ҚР: облыс, қала, аудан РК: область, город, район	Ел, қала Страна, город							
4.62	4.63	4.64	4.65	4.66	4.67	4.68	4.69	4.70

7

СОҢҒЫ 12 АЙДА ҚР ШЕКАРАСЫНАН ТЫС ЖЕРЛЕРГЕ ШЫҒУЫ
ВЬЕЗДЫ ЗА ПРЕДЕЛЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ

4.95 Соңғы 12 айда Қазақстаннан тыс жерлерге сапарға шығуының болуы
Наличие выездов за пределы Казахстана за последние 12 месяцев

☐ 1-Ия, ☐ 2- Жок
☐ 1-Да, ☐ 2- Нет

Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать печатными буквами в таблицу по столбцам)

Сапарга шыгу датасы (күн, айы, жылы) Дата начала выезда (число, месяц, год)	Сапарының аяқталу датасы (күн, айы, жылы) Дата окончания выезда (число, месяц, год)	Ел, қала: 1- Ресей, 2 - Беларусь, 3- Украина, 4- Молдова, 5 - Қытай, 6- Монғолия, 7- Әзербайжан, 8- Қырғызстан, 9-Тәжікстан, 10-Түрікменстан, 11 - Өзбекстан, 12 – Алыс шетел, 13 - Басқасы Страна, город: 1- Россия, 2 - Беларусь, 3- Украина, 4- Молдова, 5 - Китай, 6- Монголия, 7- Азербайджан, 8- Кыргызстан, 9-Таджикистан, 10-Туркменистан, 11 - Узбекистан, 12 - Дальнее зарубежье, 13 - Другое	Сапарга шығу максаты: 1 – Оқу, 2 - жұмыс, 3 – Қызметтік іссапар, 4 - Тур. сапар 5 -ТМЖ, 6 – жеке сапар Цель поездки: 1 – Учеба, 2 - Работа, 3 - Служебная командировка, 4 - Тур. поездка, 5 - ПМЖ, 6 - Частный визит
4.96	4.97	4.98	4.99

БОЛЖАММЕН ЖҮҚПАНЫҢ КӨЗІ
ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

4.100 Болжаммен жұқпа көзінің болуы

Наличие предполагаемого источника инфекции

☐ 1-Имя, ☐ 2- ЖОК
☐ 1-Да, ☐ 2- Нет

База бойынша тексеру, егер «Ня» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (кестенің бағаналары бойынша баспалық әріптермен жазу керек)

Проверить по базе, если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать печатными буквами в таблицу по столбцам)

Проведено по базе, если иное, не предусмотрено таблицей: (определить наименование базы и таблицу по столбцам)		
ИБ № № ИБ	ИБ датасы Дата ИБ	ТАЭ ФИО
4.101	4.102	4.103

ЖАНАСУДА БОЛҒАН АДАМДАРДЫҢ САНЫ
КОЛИЧЕСТВО КОНТАКТНЫХ ЛИЦ

4.104 Жанасқан адамдардың болуы
Наличие контактных лиц

☐ 1-Имя, ☐ 2- Жок
☐ 1-Да, ☐ 2- Нет

Егер «Ия» болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если «да», то перейти к следующей таблице: (вписать ответ по каждому столбцу)

Жанасуда болган адамнын ТАӘ ФИО контактного лица	Жынысы: 1-еркек 2-йел Пол: 1 - Мужской, 2 - Женский	Туулган датасы Дата рождения	Мекен-жайы Адрес	<p>Жанасу түрү: 1-есіргіні түтіну барысында, 2- Гетеросексуальдық, 3 – Гомосексуальный, 4 – Медициналық ұйым бойынша жанасу, 5 – Тігінен жанасу</p> <p>Вид контакта: 1-При употреблении наркотиков, 2- Гетеросексуальный, 3 – Гомосексуальный, 4 – Контакт по</p>	Жанасуда болган адамның АИТВ- мәртебесі 1 - оң 2 – теріс, 3 - тексерілмеген ВИЧ статусе контактного: 1 - Положительный, 2 – Отрицательный
---	--	---------------------------------	---------------------	---	--

10

				медицинскому учреждению, 5 – Вертикальный контакт	3 - Не обследован
4.105	4.106	4.107	4.108	4.109	4.110

5. ҚОРТЫНДЫСЫ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

5.1 БОЛЖАММЕН ЖҮҚТЫРУ ЖОЛДАРЫ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ

____(жазу)
(вписать)

5.2 Тіпін жазып алулардан белгілеу **П1** – Гетеросексуальдық жыныстық, **П2** – Гомосексуальдық жыныстық, **П3** – Парентеральдық, инъекциялық есірткіні тұтыну барысында, **П4** – Парентеральдық, артификальдық (медициналық манипуляциялар), **П5** – Парентеральдық, артификальдық (медициналық емес манипуляциялар), **П6** – Парентеральдық, жанасудан кейінгі (кәсіби міндеттерін орындау барысында алаптық ахуалдар), **П7** – Парентеральдық, трансфузиялық (қан және оның құрауыштары , органдар, тілдер, басқа биологиялық сұйықтықтар), **П8** – Жүктілік (жүктілік, босану, емшекпен тамақтандыру кезінде), **П9** – Белгіленбеген жолы

Отметить из перечисленного: П1 – Гетеросексуальный, половой, П2 – Гомосексуальный, половой, П3 – Парентеральный, при употреблении инъекционных наркотиков, П4 – Парентеральный, артифициальный (медицинские манипуляции), П5 – Парентеральный, артифициальный (не медицинские манипуляции), П6 – Парентеральный, пост контактный (аварийные ситуации при выполнении проф. обязанностей), П7 – Парентеральный, трансфузионный (кровь и ее компоненты, органы, ткани, др. биологические жидкости), П8 – Вертикальный (во время беременности, родов, при кормлении грудью), П9 – Неуставленный путь.

5.3 Толтырылган датасы ____/____/____/____/____/____
 (күнү, айы, жылы)

Дата заполнения ____/____/____/____/____/____
 (число, месяц, год)

5.4 Дәрігер эпидемиолог толтырды

5.5 Қолты

Заполнил врач эпидемиолог

Подпись _____

5.6 Эпид. бөлім. Менг. тексерді
Проверил зав. эпид. отделом

5.7 Мәліметтерді оператор енгізді
Данные ввел оператор

5.8 Енгізу датасы ____/____/____/____/
 (күні, айы, жылы)
Дата ввода (число, месяц, год)

02.01. процедурасына 2 Қосымша АИТВ –инфекциясы жағдайын эпидемиологиялық тексерудің Тіркеу картасын толтыру бойынша Нұсқау

АИТВ–инфекциясы диагнозын қоюдың негізгі көрсеткіші зертханалық зерттеулер болып табылады. ҚР-сында АИТВ–инфекциясын зертханалық диагностикалау алгоритм 1-ге сәйкес жүргізіледі, онда растаушы тест иммундық блот (ИБ) әдісімен жүргізілетін зерттеу болып табылады. Ондағы айрықшалық, АИТВ-жұқтырылған аналардан туылған, 18 айға дейінгі балалар болып табылады. Жаңадан туылған балаларға зертханалық диагностика да бекітілген алгоритмге сәйкес жүргізіледі және растаушы тест есебінде полимеразды тізбекті реакция (ПТР) әдісімен жүргізілетін зерттеу болып табылады. Барлық растаушы тесттер (ИБ және ПТР) тек ЖИТС РО референс-зертханасында жүргізіледі.

АИТВ–ның оң мәртебесін растау туралы ақпарат пациентті АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау (ЭҚ) жүйесіне енгізуге негіздеме болып табылады. ЖИТС РО референс-зертханасында берілген иммуноблоттың номері, ЭҚ жүйесінде жеке код есебінде қолданылады. ИБ номері бойынша жеке код беру келесі қолдану барысында пациенттің қайтаналуын және ұқсастыруын, сол сияқты ақпараттың құпиялығының жариялануын болдырмайды. Пациентті тексеру барысында код беру, оның азаматтығын белгілеуде маңызды сәт болып табылады. Себебі, тек ҚР-ның азаматтығы немесе оралман мәртебесі ғана АИТВ-ға және ЖИТС-ке қатысты тегін медициналық көмек, оның ішінде антиретровирустық терапия (АРТ) қабылдауға мүмкіндік береді. Азаматтығын анықтау және ЭҚ жүйесіне нақты әлеуметтік –демографиялық мәліметтерді енгізу мақсатында пациенттен тіркеу картасына қажетті ақпараттарды (Т.А.Ә. туған жылы) толтыру үшін, пациенттің жеке мәліметтерін құпиялықта ұстай отырып, жеке куәлігін талап ету қажет. Тіркеу картасы нақты, сараланып, баспалық әріптермен толтырылуға тиіс. Тіркеу картасының барлық алаңдары толтырылуы керек және оны толтырғаннан кейін барлық ақпарат АИТВ - инфекциясы жағдайларына ЭҚ жүйесінің эпидемиологиялық бөліміне енгізілуге тиісті.

1 Бөлім. Төлқұжаттық бөлім

1.1 ЖИТС ОҚО – тіркеу картасы толтырылған, ЖИТС аумақтық орталығының атауы жазылады.

Мысалы:

1.1 ЖИТС ОҚО – «ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі Теміртау орталығы» ММ.

1.2 Тіркеу номері (ИБ №) – ЖИТС РО референс-зертханасында алғаш берілген иммуноблоттың оң номеріне (ИБ №) сәйкес жеке код жазылады. Оның әрбір саны «АИТВ-ға зерттеу нәтижесі (ИБ)» №270/у үлгісінің жеке ұяшықтарына енгізіледі.

Мысалы:

1.2 Тіркеу номері (ИБ №) __1/__3/ __2/__5/ __1__/_/_/_/_/.

1.3 ИБ қою датасы – «АИТВ-ға зерттеу нәтижесі (ИБ)» №270/у үлгісінен иммуноблотты қою датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) көшіріп жазылады.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің «АИТВ-инфекциясының болуына медициналық куәлендіру Ережесін» бекіту туралы 27.07.2010ж. №552 бұйрығы

Мысалы: ИБ қою датасы 2010 жылы 7 мамырда төмендегідей үлгіде жазылады:

1.3 ИБ қою датасы __0__/__7__/__0__/__5__/__2__/__0__/__1__/__0.

1.4 Астыртын тексерілу - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐ **1-ия** - адам жеке басын куәлендіретін құжатсыз тексерілген және белгісіз болып қалуды қалаған жағдайда;

- ☐ **2-жоқ** –пациент жеке куәлігін ұсынған жағдайда.

Мысалы:

1.4 Астыртын ☒ 1-ия, ☐ 2-жоқ.

1.5 Тегі, аты, әкесінің аты – тегі, аты, әкесінің аты жеке басын куәлендіретін құжатпен салыстырылып, баспалық әріппен жазылады.

Мысалы :

1.5 Тегі, аты, әкесінің аты - ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Ескерту: Астыртын тексерілген жағдайда «тегі, аты, әкесінің аты» бағанасында сызықтар қойылады.

1.6 Туылған датасы – пациенттің туылған датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жеке басын куәлендіретін құжаты бойынша төмендегідей жазылады.

Мысалы:

туылған датасы 1960 жылы 20- сәуір келесі үлгіде жазылады:

1.6 туылған датасы __2__/__0__/__0__/__4__/__1__/__9__/__6__/__0__.

Ескерту: Астыртын тексерілген және туылған датасын айтудан бас тартқан жағдайда, ол бағанаға сызықтар қойылады.

1.7 Жынысы - тиісті ұяшықтың «√» символымен белгіленеді.

Мысалы:

1.7 Жынысы ☒ 1-еркек, ☐ 2-әйел.

1.8 №4 үлгі бойынша тексеру коды – ҚР ДСМ «Денсаулық сақтау нысандарының есептік құжаттары үлгілерін бекіту туралы» №521 бұйрығымен бекітілген №4 үлгіге сәйкес жазылады. Кодты белгілеу пациентке тексерілуге жолдама берген медициналық қызметкермен, №4 үлгідегі статистикалық есепті толтыру бойынша нұсқауға сәйкес тағайындалады, ол жолдамада міндетті түрде көрсетіледі.

Мысалы:

1.8 №4 үлгі бойынша тексеру коды __1__/__1__/__3__/ - __2__/

2 Бөлім. Анықталған орны

2.1 Анықталған облыс - Қазақстан Республикасының әкімшілік-аумақтық бөлінуі бойынша, АИТВ-инфекциясы диагнозы алғаш қойылған облыс «√» символымен белгіленеді.

Мысалы:

Егер АИТВ-инфекциясы жағдайы Қарағанды облысында бірінші рет анықталған жағдайда төмендегідей белгілеу қажет:

2.1 Анықталған облыс:

☐ 1 - Ақмола, ☐ 2 – Ақтөбе, ☐ 3 - Алматы, ☐ 4 - Атырау, ☐ 5 - ШҚО, ☐ 6 - Жамбыл, ☐ 7 - БҚО, ☒ 8 - Қарағанды, ☐ 9 - Қостанай, ☐ 10 - Қызылорда, ☐ 11 - Маңғыстау, ☐ 12 - Павлодар, ☐ 13 – СҚО, ☐ 14 - ОҚО, ☐ 15 - Алматы қ., ☐ 16 – Астана қ.

2.2 Облыстың анықталған әкімшілік бірлігі – АИТВ-ға антиденелерді тексеруге қанның үлгісі жіберілген облыстың қаласы (ауданы) облыстың әкімшілік-аумақтық бөлінуі бойынша баспалық әріптермен жазылады.

Мысалы:

2.2 Анықталған облыстың әкімшілік бірлігі: ТЕМІРТАУ қ.

2.3 Пенитенциарлық мекеме – пенитенциарлық мекеменің қысқаша атауы (ТИ немесе ТМ) баспалық әріптермен жазылады, егер АИТВ-инфекциясы пенитенциарлық мекемеде анықталса.

Мысалы:

2.3 Пенитенциарлық мекеме: ЛА 155/1.

Егер жағдай пенитенциарлық мекемеден тыс орында анықталса, онда сызық қоямыз.

Мысалы:

2.3 Пенитенциарлық мекеме: -----

2.4 Анықталған орны - тізімінен АИТВ-инфекциясын анықтауға қан алу жүргізілген, ұйымның тиісті категориясының ұяшығы «√» символымен белгіленеді.

Мысалы: егер қан тергеу изоляторынан жеткізілсе, онда төмендегідей үлгіде белгілеу керек:

2.4 Анықталған орны

☐ 1-ЖИТС орталығы, ☐ 2-қан орталығы, ☐ 3-ИУ, ☐ 4-тубдиспансер, ☒ 5-ТИ, ☐ 6-емхана (СДА), ☐ 7-қабылдаушы-бөлуші, ☐ 8 - наркодиспансер, ☐ 9-терівендиспансер, ☐ 10-ИВС, ☐ 11-стационар, ☐ 12-перзентхана, ☐ 13-ОАА, ☐ 14-әйелдер консультациясы, ☐ 15-СП, ☐ 16-ДК, ☐ 17-балалар үйі, ☐ 18-мүгедектер үйі, ☐ 19-хоспис, ☐ 20-әскери бөлім, ☐ 21 – басқ.

3 Бөлім. Әлеуметтік – демографиялық мәліметтер

Базалық әлеуметтік – демографиялық мәліметтерді жинау талдауды жынысы, жасы, қалада/ауылда тұруы, жастық құрамы, отбасы жағдайы, әлеуметтік-кәсіби мәртебесі бойынша қалай АИТВ-инфекциясын анықтау және диагнозын қою сәтінде болса, тура солай нақты уақытта, мониторингті қамтамасыз ете отырып жасауға мүмкіндік береді. Бағдарламалар АИТВ ӨСА профилактикалық бағдарламалармен (зияндылықты төмендету), емдеу-профилактикалық шаралармен қамту және АРТ-тың қолжетімділігі бойынша мәліметтермен осы параметрлерге байланысты болады. Пациенттің мекен-жайы және хабарласу телефоны онымен қажетті байланысты қамтамасыз етеді. Бұрынғы тұрғылықты орны туралы мәліметтер орын ауыстырған пациенттер бойынша ақпараттардың қолданбалылығын жүзеге асыруға және белгілі кезеңде ЖИТС Орталықтарында есепте тұратын пациенттердің нақты санын есептеуге шығаруға мүмкіндік береді.

3.1 Азаматтық² - тиісті ұяшықта «√» символмен белгіленеді:

² Қазақстан Республикасының азаматтығын растайтын құжат Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігі немесе төлқұжаты болып табылады. 16 жасқа дейінгі баланың азаматтығын оның тууы туралы куәлігі, ата-анасының бірінің төлқұжаты куәлендіреді (ҚР «Қазақстан Республикасының азаматтығы туралы» 1991 ж. 20 желтоқсандағы № 1017-ХІІ Заңы).

- ☐ 1 - ҚР азаматы – егер, пациентте Қазақтан Республикасының азаматтығы болса;
- ☐ 2 - шетелдік азамат, егер пациентте басқа мемлекеттің азаматтығы болса;
- ☐ 3 - азаматтығы жоқ адам, егер пациенттің азаматтығы болмаса;
- ☐ 4-оралман егер, пациенттің оралман мәртебесі болса³.

Ескерту: азаматтықты таңдауға жеке басын куәлендіретін құжат негіздеме болып табылады.

Мысалы: егер пациентте Қазақтан Республикасының азаматтығы болса, онда оны төмендегідей белгілеу керек:

3.1 Азаматтық: ☒ 1- ҚР азаматы, ☐ 2-шетелдік азамат, ☐ 3-азаматтығы жоқ адам, ☐ 4-оралман.

Шетелдік азамат үшін

3.2 – 3.4 тармақтар тек сол пациенттер үшін толтырылады, кімдерде Азаматтық алаңында «☐ 2-шетелдік азамат» ұяшығы белгіленсе.

Ақпараттың көзі миграциялық карта болып табылады, ол болмаған жағдайда пациенттің сөзінен жазылады.

3.2 ҚР келген датасы – ҚР аумағына шетелдік азаматтың кірген датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

Мысалы: пациент ҚР аумағына келген датасын 5 тамыз 2009 жыл деп атаса, онда төмендегідей толтыру керек:

3.2 ҚР келген датасы __0__/__5__/ __0__/__8__/ __2__/__0__/__0__/__9

Ескерту: егер шетелдік азамат соңғы 12 айда ҚР аумағына бірнеше рет кірген жағдайда, ҚР аумағына соңғы келген датасы жазылады.

3.3 ҚР-сына қандай елден келді - пациент келген, тиісті елдің ұяшығы «√» символмен белгіленеді.

Мысалы: егер пациент Ресейден келдім деп айтса, онда төмендегідей толтыру керек:

3.3 ҚР-сына қандай елден келді?

☒ 1-Ресей, ☐ 2 - Беларусь, ☐ 3 -Украина, ☐ 4 -Молдова, ☐ 5 - Қытай, ☐ 6 -Монғолия, ☐ 7- Азербайджан, ☐ 8 -Қырғызстан, ☐ 9 –Тәжікстан, ☐ 10 - Түрікменстан, ☐ 11-Өзбекстан, ☐ 12 – Алыс шетел, ☐ 13 –Басқасы.

3.4 ҚР-сына келу мақсаты – негізгі келу мақсатына тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді.

Мысалы: пациент ҚР келу мақсаты оқу деп айтса, онда төмендегідей үлгіде белгіленеді:

3.4 ҚР-сына келу мақсаты:

☒ 1-оқу, ☐ 2-жұмыс, ☐ 3-қызметтік іссапар, ☐ 4- тур/сапар, ☐ 5 - ТҚБ, ☐ 6-жеке сапар.

3.5 Отбасы жағдайы (16 жастан жоғары адамдарға) - отбасы жағдайына тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді. Аталған мәлімет пациенттің сөзінен толтырылады.

Мысалы: пациент азаматтық некеде тұратынын айтса, онда төмендегідей үлгіде белгіленеді:

³

Оралмандар – этникалық қазақтар, Қазақстанмен көршілес мемлекеттерде (Қытайда, Монғолияда, Өзбекстанда, Ресейде, Қырғызстанда, Иранда, Афғанстанда, Пакстанда) тұрған және Қазақстанға көшіп келген. "Оралмандар" сөзі, ҚР-сына белгіленген квотаға сәйкес қоныс аударған, арнайы бағдарлама бойынша келгендерді анықтайтын, заңнамалық термин ретінде пайда болған.

3.5 Отбасы жағдайы (16 жастан жоғары адамдарға):

☐ 1-үйленген/тұрмыста, ☐ 2 - ажырасқан, ☒ 3 – азаматтық некеде, ☐ 4-үйленбеген/тұрмысқа шықпаған, ☐ 5 – жесір еркек/ жесір әйел.

3.6 18 жастан кіші адамдар үшін, кіммен тұратынын көрсету керек – ұсынылған варианттардың біріне тиесілі ұяшық «√» символымен белгіленеді. «Мемлекеттің қарауында» ұяшығы, кәмелетке жасы толмаған баланың балалар үйінде, ауруханада немесе жетімдер үйінде екінін білдерді. Ата-аналарының, қамқоршысының немесе мемлекеттік мекеме (балалар үйі, интернат және басқ.) қызметкерінің сөзінен толтырылады.

Мысалы: баланың тек анасымен тұратыны анықталды

3.6 18 жастан кіші кәмелетке толмағандарды, кіммен тұратынын көрсету керек?

☐ 1- екі ата-анасымен, ☒ 2-бір анасымен, ☐ 3 - туыстарымен, ☐ 4-мемлекеттің қарауында, ☐ 5 – қамқоршысы бар, туыстары емес.

«Отбасы мүшелері» кестесі

Аталған бөлім, отбасы мүшелерін тексеру қажеттілігі туындаған жағдайда, эпидемиологиялық тексеру барысында жиналған, АИТВ – жұқтырған пациенттің отбасы мүшелері туралы ақпараттан тұратын кестені ұсынады.

Мысалы: оң АИТВ- мәртебесі бар балаға карта толтырған жағдайда, онда міндетті түрде оның анасын және отбасындағы басқа балаларды тексеру қажет. Жүкті әйелде АИТВ- инфекциясы анықталған жағдайда, оның бұрын туылған балаларын тексеру қажет. Жалпы АИТВ- инфекциясы кез-келген әйелде анықталған жағдайда, оның 18 жасқа дейінгі балаларын АИТВ-инфекциясына тесттен өткізу қажет. Жыныстық серіктесі немесе инъекциялық есірткіні тұтыну бойынша серіктесі (егер ол бір отбасының мүшелері болса) туралы мәліметтерді қалай 3.7 бөлімге «Отбасы мүшелеріне» енгізсе, солай 4.7 бөлімге «Жанасуда болған адамдар санына» да енгізіледі.

Отбасы мүшелері туралы мәліметтер толтырылатын кестеге әрбір отбасының мүшесі туралы мәліметтері нақты толық жазу керек.

3.7 Т.А.Ә.– отбасы мүшесінің тегі, аты, әкесінің аты баспалық әріппен толық жазылады.

3.8 Жынысы – отбасы мүшесінің жынысына сәйкес сандық код жазылады:

- 1 - еркек;
- 2 –әйел.

3.9 Туған датасы – отбасы мүшесінің туған датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.10 Мекен-жайы - нақты тұратын мекен-жайы толық жазылады.

3.11 АИТВ-мәртебесі – отбасы мүшесінің АИТВ-мәртебесіне сәйкес сандық код жазылады:

- 1 – оң АИТВ –мәртебесі;
- 2 –теріс АИТВ –мәртебесі;
- 3 – тексерілмеген.

Мысалы: Отбасы мүшелері (барлығы үшін):

Т.А.Ә.	Жынысы: (1 – еркек, 2 – әйел)	Туған датасы:	Мекен-жайы:	АИТВ-мәртебесі: 1 – оң; 2 – теріс; 3 – тексерілмеген
3.7	3.8	3.9	3.10	3.11

1. Иванова Мария Петровна	2	03.09. 1962	Теміртау қ. . Ленин к-сі, үй .25	3
2. Иванов Сергей Иванович	1	18.12.2005	Теміртау қ. . Ленин к-сі, үй .25	2

Отбасы мүшелерінің тізімі оларды тұрғылықты орны бойынша ВГВ-ның (Вирустық гепатит В) маркерлеріне тексерілу үшін емханаға жолдама беру және вакцинация жүргізудің (егер АИТВ ӨСА ВГВ диагнозы болса) тиімділігі туралы мәселені шешу үшін қажет.

3.12 Білімі – пациенттің біліміне тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді.

Ескерту : вариант ☐ 7 – «білімі жоқ» деп, егер пациент мектеп жасындағы балаларға немесе мектеп жасына дейінгі балаларға немесе орта мектептің 4-сыныбынан төмен білім алғандар қатарына жататын болса, толтырылады.

Мысалы: егер пациент, оның білімі жоғары екенін хабарласа, онда төмендегідей белгілеу керек:

3.12 Білімі: ☒ 1-жоғары, ☐ 2-аяқталмаған жоғары, ☐ 3-орта, ☐ 4-арнайы орта, ☐ 5-толық емес орта, ☐ 6-бастауыш, ☐ 7- білімі жоқ.

3.13 Әлеуметтік мәртебесі – пациенттің сөзіне сәйкес бір ұяшық «√» символымен белгіленеді.

Мысалы: егер пациент, осы сәтте жұмыс істемейтіні туралы хабарласа, онда төмендегідей белгілеу керек:

3.13 Әлеуметтік мәртебесі: ☐ 1- жұмыс істейді, ☒ 2 - жұмыс істемейді, ☐ 3 – мектеп оқушысы, ☐ 4 - ұйымдастырылмаған, ☐ 5 -МЖД, ☐ 6 -сотталған, ☐ 7- тергеуді-қамауда, ☐ 8 - басқасы, ☐ 9 -зейнеткер, ☐ 10 – АООО және ЖОО оқушысы, ☐ 11- әскери қызметкер.

Ескерту: егер бірізгілік оқыса және жұмыс істесе, онда қызметінің басым түрін белгілеу қажет.

3.14 Жұмыс/оқу орны – пациент жұмыс істейтін ұйымның (егер әлеуметтік мәртебесі-жұмыс істейді болса) атауы, немесе оқу орнының (егер әлеуметтік мәртебесі – мектеп оқушысы немесе МЖМ немесе АООО және ЖОО оқушысы болса) атауы баспалық әріптермен жазылады. Содан кейін қызмет саласының тиісті ұяшығы «√» символымен белгіленеді.

Ескерту: егер бірізгілік оқыса және жұмыс істесе, онда қызметінің басым түрін белгілеу қажет. Егер негізі түрі оқу (мысалы: күндізгі немесе кешкі оқу бөлімшесі) болып, ал жұмысы қосымша табыс көзі ретінде болса, онда 3.14 тармағына оқу орны жазылады.

Мысалы: егер пациент, Ақтау қ-сында №2 мұнай өңдейтін зауытта жұмыс істейтінін көрсетсе, онда төмендегідей белгілеу керек:

3.14 Жұмыс/оқу орны: Ақтау қ. №2 мұнай өңдейтін зауыт.

Тізіп жазылғаннан таңдау керек:

☐ 1-медициналық мекеме, ☒ 2-өнеркәсіптік мекеме, ☐ 3-сауда кәсіпорыны ☐ 4-автокөлік кәсіпорыны, ☐ 5-құқық қорғау органдары, ☐ 6-әскери бөлім, ☐ 7 – қызмет көрсету саласы, ☐ 8 – білім беру мекемелері, ☐ 9 – кәсіпкерлік қызметтер, ☐ 10 - басқалары.

3.15 ТОАА – тиісті ұяшығы «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациенттің, белгілі тұрғылықты орны болмаса, яғни тұрғылықты орны жоқ және бірде-бір мекен-жайда тіркелмеген;

- ☐2- жоқ - егер пациенттің белгілі тұрғылықты орны бар болса.

Мысалы: егер пациенттің белгілі тұрғылықты орны болмаса/тіркелмесе, онда төмендегідей үлгіде белгілейміз:

3.15 **ТООА:** ☒1-ия, ☐2-жоқ.

«Мекен-жай» бөлімі

3.16 Тұрғылықты орны – тиісті ұяшығы «√» символымен белгіленеді:

- ☐ 1-қала – егер пациент Алматы, Астана қ.қ., облыс орталықтарында немесе облыстық бағыныштылықтағы қалаларда тұратын болса.

- ☐2-село - – егер пациент ауылдық жердегі елді мекендерде тұратын болса (аудандар, поселкелер, ауылдар).

Мысалы: егер пациент Теміртау қ-сында тұратын болса, онда төмендегідей үлгіде белгіленеді:

3.16 Тұрғылықты орны: ☒1-қала, ☐2- село.

«Мекен-жай» бөлімі екі бөліктен тұрады: Тіркелген орны және Тұратын орны. Тіркелген мекен-жайы көп жағдайда тұратын мекен-жайымен бірдей болмайды.

Тіркелген орны:

3.17 Облыс – пациент тіркелген облыстың атауы, Қазақстан Республикасының әкімшілік-аумақтық бөлінуіне сәйкес жазылады.

3.18 Облыстың әкімшілік бірлігі– қаланың немесе ауданның атауы, облыстың әкімшілік-аумақтық бөлінуіне сәйкес жазылады

3.19 Елді мекен – елді мекеннің атауы жазылады (поселок, аул).

3.20 Көше, үй, пәтер – көшенің атауы, үйдің №, пәтердің № жазылады.

3.21 Хабарласу телефоны – аталған пациентпен байланысуға болатын ұялы телефонының немесе үйінің телефонының номері жазылады.

Тұрғылықты орны:

3.22 Облыс - пациент тіркелген облыстың атауы, Қазақстан Республикасының әкімшілік-аумақтық бөлінуіне сәйкес жазылады

3.23 Облыстың әкімшілік бірлігі– қаланың немесе ауданның атауы, облыстың әкімшілік-аумақтық бөлінуіне сәйкес жазылады

3.24 Елді мекен – елді мекеннің атауы жазылады (поселок, аул).

3.25 Көше, үй, пәтер – көшенің атауы, үйдің №, пәтердің № жазылады.

3.26 Хабарласу телефоны – аталған пациентпен байланысуға болатын ұялы телефонының немесе үйінің телефонының номері жазылады.

Мысалы:

Мекен-жайлары:

Тіркелген орны:	Тұрғылықты орны
3.17 Облыс -	3.22 Облыс - <u>Қарағанды</u>
3.18 Облыстың әкім, бірл.- <u>Қарағанды</u> қ.	3.23 Облыстың әкім, бірл - <u>Теміртау</u> қ.
3.19 Елді мекен _____	3.24 Елді мекен _____
3.20 Көше, үй, пәтер- <u>Абай к-сі, үй.10, п..5</u>	3.25 Көше, үй, пәтер- <u>Ленин к-сі, үй.25</u>
3.21 Хабарласу телефоны -8 777 111 11 11	3.26 Хабарласу телефон – 8 (7212) 55 55 55

3.27 Тіркелген емханасы – пациент тұратын аудандағы қызмет көрсететін немесе тіркелген медициналық ұйымның атауы (емхана, СДА, жеке меншіктегі емхана) .

Мысалы:

3.25 Тіркелген емханасы: Теміртау қ., №2 емхана

4.Бөлім Эпидемиологиялық анамнез

4.1 АИТВ-ға бұдан бұрын қандай да бір тексеруден өтті ме – тиісті ұяшығы «√» символымен белгіленеді :

- ☐1-ия – егер пациент, бұдан бұрын АИТВ-ға тексеруден өткені туралы нақты айтып отырса;

- ☐2-жоқт – егер пациенттің, бұдан бұрын АИТВ-ға тексеруден өткенін растамаса;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – егер пациенттің АИТВ-инфекциясына тесттен өткенін білмегені немесе есінде қалмағаны жағдайда.

Мысалы: егер пациент, бұдан бұрын АИТВ-инфекциясына тесттен өткені туралы айтса, онда жауаптың бұл вариантын «1-ия» төмендегідей белгілеу керек:

4.1 АИТВ-ға бұдан бұрын тексеруден өтті ме?

☒1- ия, ☐2 –жоқ, ☐3 –есімде жоқ (білмеймін)

Ескерту: 4.2-4.3 тармақтары 4.1 тармаққа жауаптың «1-ия» варианты таңдалған жағдайда ғана толтырылады.

4.2 Тексеруден өткен жылы – бұдан бұрын АИТВ-ға антиденелерге тексеруден өткен жылы жазылады.

Егер пациент өмірінде АИТВ-инфекциясына тесттен бірнеше рет өткен жағдайда, онда соңғы өткен жылын жазу қажет.

Мысалы: егер пациент тесттен бірнеше рет өткенін, онда соңғы 2009 жылы өткенін көрсетсе :

4.2 Тексерілу жылы ____2/____0 / ____0/____9 ____/

4.3. Нәтижесі – тиісті ұяшығы «√» символымен көрсетіледі:

- ☐1–теріс - егер пациент тесттің нәтижесін білетін және серонегативті болған жағдайда;

- ☐2–оң – егер пациент, соңғы тесттен өту кезіндегі зерттеу нәтижесі оң болғанын хабарлаған жағдайда;

- ☐3– есімде жоқ/білмеймін – егер пациент тесттің нәтижесін білмеген немесе есінде сақтамаған жағдайда.

Ескерту: пациент өзінің оң мәртебесі туралы растап айту мына жағдайларда болуы мүмкін: ШЭҚ жүргізу барысында пациент тексеруден өтуі, экспресс әдіспен, шетелде астыртын тексеруден өтуі мүмкін.

Мысалы: пациент тесттен бірнеше рет өткенін көрсетсе, ал соңғы рет 2009 жылы емханада тесттен өтсе, және де оның нәтижесі теріс болған жағдайда.

4.3 Нәтиже: ☒1 – теріс., ☐2 – оң., ☐3 – есімде жоқ/білмеймін.

Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибесі

Эпидемиологиялық анамнездің аталған бөлімінде пациенттің қауіпті топқа жататыны анықталады. Қауіпті топқа жататыны туралы ақпарат пациенттің серіктестерінің арасында парентеральдық және жыныстық жолмен берілудің алдын алу жоспарында, олармен емдеуге ынтасын арттыру, пациентке АРТ-ты жүргізу үшін іріктеу, АРТ-ты тікелей жүргізу, оны бақылау және қолдау барысында өте маңызды болып табылады.

4.4 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибесі – тиісті ұяшықта «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия - егер пациент, есірткіні инъекциялық жолмен тұтынғанын растаған жағдайда.
- ☐2-жоқ - егер пациент, есірткіні инъекциялық жолмен тұтынғанын растамаған жағдайда.

Мысалы: *пациент, , есірткіні инъекциялық жолмен тұтынғанын көрсетсе:*

4.4 Сіздің есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибеңіз бар ма ☒ 1 – ия, ☐ 2 – жоқ.

4.5 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибесі соңғы 12 айда - тиісті ұяшықта «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия - егер пациент, есірткіні соңғы 12 айда инъекциялық жолмен тұтынғанын растаған жағдайда.
- ☐2-жоқ - егер пациент, есірткіні соңғы 12 айда инъекциялық жолмен тұтынғанын жоққа шығарған жағдайда.

Мысалы: *егер пациент, есірткіні соңғы 12 айда инъекциялық жолмен тұтынғанын немесе тұтынып жүргенін растаған жағдайда:*

4.5 есірткіні соңғы 12 айда инъекциялық жолмен тұтынып жүрген жағдайда:

☒1 – ия, ☐2 – жоқ.

Ескерту: Егер 4.5 тармақта соңғы 12 айда есірткіні инъекциялық жолмен тұтынып жүргені атап көрсетілсе, онда 4.6 тармақтан 4.12 тармақты қосып толтырамыз.

Аталған жағдайда зерттелетін кезеңге «**соңғы 12 айдағы**» іріктеп алынған. Шолғыншы эпидемиологиялық қадағалауда және мониторинг жүйесінде осы кезеңде (12 айда) кем дегенде есірткіні инъекциялық жолмен тұтынуы бір рет орын алуы инъекциялық есірткіні тұтынушылар тобына енгізу критеріі есебінде қолданылады. Егер, пациент соңғы 12 айда есірткіні инъекциялық жолмен тұтынып жүргенін атап көрсетсе, онда әрі қарай тұтыну өтілі (ұзақтығы) және АИТВ- инфекциясын жұқтыру мүмкіндігіне қатысты инъекциялық қауіптілік факторы анықталады.

4.6 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну өтілі– пациенттің инъекциялық есірткіні тұтынған жылының және айының саны жазылады.

Мысалы: *егер пациент, инъекциялық есірткіні 2 жыл 3 ай тұтынатанын атап көрсетсе, онда төмендегідей үлгіде толтырылады:*

4.6 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну өтілі __0/__2_/ жыл __0/__3_/ай

4.7 Есірткіні бірлесіп енгізу - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді :

- ☐1-ия - егер пациент, басқа ИЕТ –пен есірткіні бірлесіп енгізгенін растаған жағдайда;
- ☐2-жоқ - егер пациент, басқа ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізгенін жоққа шығарған жағдайда, тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді.
- ☐3-есімде жоқ/білмеймін - егер пациент, басқа ИЕТ –пен есірткіні бірлесіп енгізгенін растамаған немесе пациенттің есінде болмаған жағдайда.

Мысалы: *егер пациент, ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізгені есінде жоқ екенін атап көрсетсе:*

4.7 ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізуі ☐ 1 –ия, ☐ 2 – жоқ, ☒ 3 – есімде жоқ/білмеймін..

4.8 Пациент кіммен есірткіні бірлесіп тұтынады – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1 – жыныстық серіктесімен – егер пациент, инъекциялық есірткіні жыныстық серіктесімен тұтынуды тәжірибеге айналдырса;

- ☐2 – тұрақты топта – егер пациент, инъекциялық есірткіні тұрақты топта тұтынған жағдайда;

- ☐3 – в кездейсоқ топта – егер пациент, инъекциялық есірткіні кездейсоқ топта тұтынған жағдайда.

Мысалы: егер пациент, инъекциялық есірткіні тұрақты топта тұтынғанын атап көрсетсе:

4.8 Егер «ия», онда кіммен? ☐1 – жыныстық серіктесімен, ☒2 – тұрақты топта, ☐3 – кездейсоқ топта.

Ескерту: бұл тармақта бір мезгілде жауаптың бірнеше варианты болуы мүмкіндігіне көңіл аудару қажет.

4.9 АИТВ-позитивті ИЕТ есірткіні бірлесіп енгізу - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді.

- ☐1-ия – егер есірткіні тұтынатын пациент, АИТВ-позитивті ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізгенін растаған жағдайда;

- ☐2-жоқ – егер пациент, АИТВ-позитивті ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізгенін жоққа шығарған жағдайда ;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін - егер пациент, өзінің серіктестерінің АИТВ-мәртебесін білмеген (есінде болмаған) жағдайда.

Мысалы: пациент, АИТВ-позитивті ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізгенін атап көрсеткен жағдайда:

4.9 АИТВ-позитивті ИЕТ-пен есірткіні бірлесіп енгізугі:

☒1 – ия, ☐2 – жоқ, ☐3 – есімде жоқ.

4.10 Тұтынатын инъекциялық есірткінің түрі – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-героин – егер, пациент героин тұтынған жағдайда;

- ☐2 – ханка - егер, пациент ханканы тұтынған жағдайда (апиын шикізаты);

- ☐3 - амфетаминдер – егер, пациент амфетаминдерді тұтынған жағдайда;

- ☐4 - басқалары – егер, пациент есірткінің басқа түрін атап көрсеткен жағдайда.

Аталған тармаққа жауаптың бірнеше варианттары болуы мүмкіндігіне көңіл аудару қажет.

Мысалы: гер пациент, героин, ханканы, амфетаминдерді және басқа есірткіні тұтынғанын атап көрсетс, онда төмендегіні енгізу қажет:

4.10 Тұтынатын инъекциялық есірткінің түрі: ☒1 –героин., ☒2 – ханка, ☒3 – амфетаминдер. ☐4 – басқасы.

4.11 Наркологиялық диспансерде есепте тұра ма – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді.

- ☐1-ия – егер ИЕТ пациент, тұратынын растаған жағдайда;

- ☐2-жоқ – егер ИЕТ пациент наркологиялық диспансерге медициналық көмекке жүгінбеген жағдайда және наркологиялық диспансерге есірткі тұтыну фактісі (есірткіге тәуелділігі) бойынша есепке алынғанын растамаған жағдайда;

- ☐3-білмеймін – егер ИЕТ пациент, наркологиялық диспансерге есепке алынуы бойынша ахуалды білмеген немесе түсіндіре алмаған жағдайда.

Ескерту: наркологиялық диспансерге есепке алынуы бойынша пациенттен алынған ақпаратты наркодиспансерге сұрау жіберу арқылы тексеру керек. Медициналық ұйымдардан алынған ресми жауаптар сұралған жауапты растаушы құжат ретінде Тіркеу картасына тігіледі. Алынған ақпараттарды ескере отырып, тіркеу картасының аталған тармағына өзгеріс енгізіледі.

Мысалы:

1. егер пациент, наркодиспансерде есепте тұрмайтынын атап көрсетсе, онда төмендегіні енгізу қажет:

4.11 Наркологиялық диспансерде есепте тұра ма?

☐ 1 – ия, ☒ 2 – жоқ, ☐ 3 – білмеймін.

2. Наркологиялық диспансерге сұрау жібереміз.

3. «Ия – есепте тұрады» деген жауап келеді.

4. Наркологиялық диспансерден келген жауапқа сәйкес жауаптың варианты өзгертеміз:

4.11 Наркологиялық диспансерде есепте тұра ма?

☒ 1 – ия, ☐ 2 – жоқ, ☐ 3 – білмеймін.

4.12 Полиция органдарында есепте тұра ма – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐ 1-ия – егер пациент, полиция органдарында есепте тұратынын растаған жағдайда;
- ☐ 2- жоқ – егер пациент, полиция органдарында есепте тұратынын растамаған жағдайда;

- ☐ 3- білмеймін/есімде жоқ - егер пациент, ПД органдарында есепте тұратыны туралы ахуалды білмеген немесе есінде болмаған жағдайда.

Мысалы: егер пациент, полиция органдарында есепте тұратынын растамаған жағдайда, онда төмендегідей енгізу керек:

4.12 Сіз полиция органдарында есепте тұрасыз ба? ☐ 1 - ия, ☒ 2 – жоқ, ☐ 3 – білмеймін.

Ескерту: құпиялықты сақтау мақсатында аталған тармақ құқық қорғау органдарында тергеу жүргізбей, пациенттің сөзінен толтырылады

Гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болуы (еркектер үшін)

Ескерту. 4.13 – 4.18 т.т. сұрақтары АИТВ-позитивті еркектерге қойылады.

4.13 Гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болуы – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐ 1-ия – пациенттің, гомосексуальдық жыныстық қатынастар фактісінің болғанын растаған жағдайда;

- ☐ 2-жоқ – пациенттің, гомосексуальдық жыныстық қатынастарының болғанын теріске шығарған жағдайда;

Мысалы: егер, пациент гомосексуальдық қатынастарда болып жүргенін атап көрсетсе, онда төмендегіні енгізу қажет:

4.13 Гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болуы ☒ 1 - ия, ☐ 2 – жоқ

Ескерту. Болуын жоққа шығарған жағдайда, 4.19т. сұрақтарына ауысыңыз.

4.14 Гомосексуальдық жыныстық қатынастардың соңғы 12 айда болуы - тиісті ұяшық «√» символымен толтырылады:

- ☐ 1-ия - пациенттің, гомосексуальдық жыныстық қатынастардың соңғы 12 айда болғанын растаған жағдайда;

- ☐2-жоқ – пациенттің, гомосексуальдық жыныстық қатынастардың соңғы 12 айда болғанын жоққа шығарған жағдайда.

Мысалы: егер пациент, соңғы 12 айда гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болғанын атап көрсетсе:

4.14 Соңғы 12 айда гомосексуальдық жыныстық қатынастардың болғаны

☒1 – ия, ☐2 – жоқ

Ескерту: Жауап теріс болған жағдайда, 4.19 т. сұрағына ауысыңыз.

4.15 Гомосексуальдық қатынастар коммерциялық жыныстық серіктесімен⁴ - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – пациенттің коммерциялық жыныстық серіктесімен 12 ай бойы жыныстық қатынасы болған жағдайда;

- ☐2-жоқ – коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – пациенттің коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болғаны есінде болмаған жағдайда.

Мысалы: егер пациент, коммерциялық жыныстық серіктесімен гомосексуальдық жыныстық қатынасы болғанын атап көрсетсе, онда төмендегідей белгілеу керек: :

4.15 Коммерциялық жыныстық серіктесімен гомосексуальдық жыныстық қатынасы?

☒1 – ия, ☐2 – жоқ, ☐3- есімде жоқ.

4.16 Соңғы 12 айдағы жыныстық серіктестердің саны – жыныстық серіктестерінің саны (коммерциялық, тұрақты және тұрақты емес санының қосындысы) түсінікті нақтылап жазылады.

Мысалы: пациент, соңғы 12 айда 5 серіктесімен, оның ішінде 3-тұрақты, ал 2 – тұрақты емес, гомосексуальдық қатынастары болғанын атап көрсетсе, онда төмендегіні енгізу қажет:

4.16 Соңғы 12 айдағы жыныстық серіктестерінің саны : 5 (саны)

4.17 АИТВ-оң нәтижелімен жыныстық қатынасы болды ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – аталған кезеңде АИТВ-оң нәтижелі серіктесімен жыныстық қатынасы болған жағдайда;

- ☐2-жоқ – аталған кезеңде АИТВ-оң нәтижелі серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – егер пациент өзінің жыныстық серіктестерінің АИТВ-мәртебесін білмейтін болса.

Мысалы: егер пациент гомосексуальдық жыныстық қатынастары болғанын, бірақ өзінің жыныстық серіктестерінің АИТВ-мәртебесін білмейтін атап көрсетсе, онда төмендегідей үлгіде көрсету керек:.

4.17Сіздің АИТВ-оң нәтижелі серіктесіңізбен жыныстық қатынасыңыз болды ма?
☐1 – ия, ☐2 – жоқ, ☒3-есімде жоқ.

4.18 ИЕТ-мен жыныстық қатынасы болған ба - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациенттің соңғы 12 айда инъекциялық есірткіні тұтынатын серіктесімен жыныстық қатынасы болған жағдайда;

⁴ Коммерциялық жыныстық серіктес – ол сексуальдық сипаттағы қызметтерді ақылы көрсететін жыныстық серіктес +

- ☐2-жоқ –ИЕТ жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;
- ☐3- есімде жоқ/білмеймін – пациенттің ИЕТ жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болғаны есінде болмаған немесе білмеген жағдайда.

Мысалы: пациент гомосексуальдық қатынастардың болғанын, бірақ олардың арасында ИЕТ болғанын білмеген жағдайда, онда төмендегідей үлгіде белгілейміз:

4.18 ИЕТ-мен жыныстық қатынасы болды ма? ☐ 1 – ия, ☐ 2 – жоқ, ☒ 3- есімде жоқ/білмеймін.

Соңғы 12 айда гетеросексуальдық жыныстық қатынастардың болуы

Ескерту. 4.19 тармақтағы сұрақ барлығына қойылады (еркектерге және әйелдерге)

4.19 Соңғы 12 айда гетеросексуальдық жыныстық қатынастар бойынша тәжірибесі болды ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1- ия – пациенттің соңғы 12 айда гетеросексуальдық жыныстық қатынастар болуы фактісін растаған жағдайда;
- ☐2-жоқ – пациенттің соңғы 12 айда гетеросексуальдық жыныстық қатынастардың болуын жоққа шығарған жағдайда.

Ескерту: 4.19 тарм. оң жауап берген жағдайда, 4.20-4.24 тармақтар толтырылады.

4.20 Коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болды ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – соңғы 12 айда пациенттің коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болған жағдайда;
- ☐2-жоқ – коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;
- ☐3- есімде жоқ/білмеймін – егер пациенттің коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болғаны есінде болмаған жағдайда.

Мысалы: егер пациент, коммерциялық жыныстық серіктесімен гетеросексуальдық байланысы болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегілерді енгізу керек:

4.20 Коммерциялық жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болған ба??

☒1 – ия, ☐2 – жоқ, ☐3-есімде жоқ / білмеймін.

4.21 Соңғы 12 айда жыныстық серіктестерінің саны – жыныстық серіктестерінің санына сәйкес нақты сан түсінікті жазылады (коммерциялық, тұрақты және тұрақты емес сандарының қосындысы).

Мысалы: пациент соңғы 12 айда 12 серіктесімен, оның ішінде 2-і тұрақты және 10-ы тұрақты емес гетеросексуальдық жыныстық қатынастары болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей үлгіде белгілеу керек:

4.21 Соңғы 12 айда жыныстық серіктестерінің саны: 12 (саны).

4.22 Соңғы 12 айда қандай жыныстық серіктестері болды - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1 - тұрақты⁵ - егер пациент, тек тұрақты жыныстық серіктестерімен жыныстық қатынаста болған жағдайда;
- ☐2 -кездейсоқ – егер пациент, бір немесе бірнеше кездейсоқ (тұрақты емес) жыныстық серіктестерімен жыныстық қатынаста болған жағдайда;

⁵ Байланысы 2 айдан артық жалғасқан серіктестер, тұрақты жыныстық серіктестер болып табылады.

- ☐3 – коммерциялық - егер пациент, іс жүзінде тек коммерциялық жыныстық серіктестерімен жыныстық қатынаста болған жағдайда.

Ескерту: бұл сұраққа бірден жауаптың бірнеше варианты болуы мүмкіндігіне көңіл аудару қажет.

Мысалы: пациент соңғы 12 ай бойы бір тұрақты және бірнеше кездейсоқ серіктесі болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей енгізу қажет:

4.22 Соңғы 12 айда қандай жыныстық серіктестері болды?

1 ☒ – тұрақты, ☒2 – кездейсоқ, ☐3-коммерциялық

4.23 АИТВ-оң нәтижелі жыныстық серіктесімен гетеросексуальдық қатынастары - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер, аталған кезеңде АИТВ-оң нәтижелі жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болған жағдайда;

- ☐2-жоқ – АИТВ-оң нәтижелі жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – егер, пациент жыныстық серіктесінің АИТВ-мәртебесі есінде жоқ немесе білмейтін жағдайда.

Мысалы: пациент, гетеросексуальдық қатынастарының болғанын, бірақ жыныстық серіктесінің АИТВ-мәртебесін білмеген атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей белгілейміз:

4.23 АИТВ-оң нәтижелі жыныстық серіктесімен гетеросексуальдық қатынастары?

☐1 – ия, ☐2 – жоқ, ☒3-есімде жоқ/білмеймін.

4.24 ИЕТ-пен гетеросексуальдық қатынастары - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – аталған кезеңде, инъекциялық есірткіні тұтынатын серіктесімен жыныстық қатынасы болған жағдайда;

- ☐2-жоқ – ИЕТ- жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болмаған жағдайда;

- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – пациенттің ИЕТ- жыныстық серіктесімен жыныстық қатынасы болғаны туралы есінде болмаған (білмеген) жағдайда.

Мысалы: пациент, гетеросексуальдық қатынастары болғанын, бірақ олардың арасында ИЕТ болғанын білмегенін атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегіні белгілейміз :

4.24 ИЕТ гетеросексуальдық қатынастар :

☐1 - ия, ☐2 –жоқ, ☒3- есімде жоқ/білмеймін.

Бас бостандығынан айыру орындарында болуы, ТИ/ТМ (өмірінің барлық кезеңінде)

4.25 Өмірінің барлық кезеңінде бас бостандығынан айыру орындарында –ТИ және ТМ болу тәжірибесі болды ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер, эпиданамнезді жинау барысында пациенттің бас бостандығынан айыру орындарында –ТИ және ТМ болуы (өмірінің барлық кезеңінде) фактісі анықталған жағдайда;

- ☐2-жоқ – егер пациент, пенитенциарлық жүйе мекемелерінде (ТИ немесе ТМ) ешқашан болып көрмеген жағдайда.

Мысалы: егер пациент, БАО әйтеуір бір уақытта болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей белгілейміз.

4.25 Өмірінің барлық кезеңінде бас бостандығынан айыру орындарында –ТИ және ТМ болу тәжірибесі болды ма?

☒1 – ия, ☐2 – жоқ.

Егер пациенттің БАО болу тәжірибесі болса, онда одан барлық сотталуының сипаттамаларын анықтау қажет. Әрбір сотталуы бойынша келесі мәліметтер жазылатын кесте толтырылады:

4.26. ТИ/ТМ атауы – пенитенциарлық мекеменің қысқаша атауы жазылады;

4.27. Жазасын өтеу мерзімінің басталу датасы – жазасын өтеу мерзімінің басталған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ);

4.28. Жазасын өтеу мерзімінің аяқталу датасы – жазасын өтеу мерзімінің аяқталған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Аталған ақпарат жұқтыру себептерін және жұқтырылған орынды анықтауда көмектесуі мүмкін, себебі БАО көптеген қауіптілік факторлары орын алады: таңба жасау, басқа адамның қырыну құралдарын пайдалану, сексуальдық сипаттағы немесе зорлау сипатындағы әрекеттер және басқалары.

Мысалы:

БАО-да болуы

ТИ/ТМ атауы	Жазасын өтеу мерзімінің басталу датасы (Күні, айы, жылы)	Жазасын өтеу мерзімінің аяқталу датасы (Күні, айы, жылы)
4.26	4.27	4.28
ЛА 155/8	20.06.2000	20.06.2002
ЛА 155/14	01.03.1995	01.09.1999

Ескерту: егер пациент БАО жазасын өтеу мерзімінің басталған немесе аяқталған датасын есінде сақтамаған жағдайда, жазасын өтеу мерзімінің басталуына қалай айдың 1-ші жұлдызын есептесе, солай жазасын өтеу мерзімінің аяқталуы датасына (БАО –нан босаған) айдың 1-ші жұлдызын жобамен есепке алады.

Соңғы 5 жылда донорлыққа қатысуы

4.29 Пациент соңғы 5 жылда донор болып табыла ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – аталған кезеңде пациент донорлыққа қатысқан жағдайда;
- ☐2-жоқ – аталған кезеңде пациент донорлыққа немесе оның құрауыштарына қатыспаған жағдайда

Мысалы: пациент донор болып табылатынын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегіні белгілейміз:

4.29 Пациент соңғы 5 жылда донор болып табыла ма ? ☒1-ия, ☐2 – жоқ.

Ескерту: 4.29 тармақтағы сұраққа оң жауап берілген жағдайда 4.30 – 4.39. тармақтар толтырылады. Пациенттің соңғы 5 жылда донорлыққа қатысу фактісін аумақтық қан орталығына жазбаша сұрау жіберу арқылы анықтау қажет.

Кестеде пациентпен соңғы 5 жылда орындалған донорлық функцияның барлық жағдайларын көрсету қажет.

4.30 Донорлық орын – донорлық функцияны ҚР – ның аумағында орындаған жағдайда облыстың, қаланың, ауданның атауы баспалық әріппен жазылады.

4.31 Донорлық орын – донорлық функцияны ҚР –ның аумағынан тыс жерде орындаған жағдайда елдің, қаланың атауы баспалық әріппен жазылады.

4.32 Донорлықтың датасы (күні, айы, жылы) – донорлықтың датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Ескерту: соңғы 5 жылдағы шамамен донорлық даталары пациенттің сөзінен көрсетіледі. Бірақ, Қан орталығына пациенттің донорлыққа қатысу фактісін,

донациясының санын, донорлық функцияларының нақты даталарын және АИТВ- инфекциясына зерттеудің нәтижесін анықтау мақсатында сұрау хат жөнелту қажет. Ақырғы мәліметтер сұрауға келген жауаптың негізінде енгізіледі. Егер нақты қан берген датасын анықтау мүмкін болмаған және пациент есіне түсіре алмаған, әсіресе ол шетелде орын алған жағдайда, онда үнсіз донорлық функция жүзеге асырылған айдың 01 жұлдызы жазылады.

4.33 Қан алған МҰ атауы – донация жүзеге асырылған, аумақтық қан орталығының және филиалының атауы жазылады.

Аумақтық қан орталықтарының тізімі (01.12.2010 ж. жағдайы): □1 – Республикалық қан орталығы (Алматы қ.), □2 – Қалалық қан орталығы Астана қ., □3 - Қалалық қан орталығы Алматы қ., □4 – Алматы облыстық қан орталығы (Талдықорған қ.), □5 – Ақмола облыстық қан орталығы □6 – Ақтөбе облыстық қан орталығы, □7- Атырау облыстық қан орталығы, □8- Қарағанды облыстық қан орталығы, □9 - Қостанай облыстық қан орталығы, □10 - Павлодар облыстық қан орталығы, □11 - Солтүстік-Қазақстан облыстық қан орталығы, □12 – Шығыс - Қазақстан облыстық қан орталығы, , □13 - Қызылорда облыстық қан орталығы, □14 Батыс - Қазақстан облыстық қан орталығы, □15 - Жамбыл облыстық қан орталығы, □16 - Маңғыстау облыстық қан орталығы, □17 Оңтүстік- Қазақстан облыстық қан орталығы.

4.34 Донорлықтың типі (1) – ұсынылған варианттарға сәйкес сан жазылады:

- 1–Алғашқы - өмірінде алғаш рет донорлық функцияны жүзеге асырған донор;
- 2–Ағымдағы жылы бірінші рет- ғымдағы жылы бірінші рет қан тапсырған донор;
- 3–Қайталап – егер донор бұдан бұрын қан тапсырған жағдайда.

Ескерту: бірден екі варианты болуы мүмкін. Мысалы, донор қайталап тапсыруы мүмкін, солай бола тұра ағымдағы жылы бірінші рет тапсырған жағдайда, онда аталған жағдайда 2 және 3 саны жазылады.

4.35 Донорлықтың типі (2) - ұсынылған варианттарға сәйкес код жазылады - 1- ақылы – егер, донорлық ақысын төлегенде жүзеге асырылған жағдайда; 2- қайтарымсыз – егер, донор қанын қайтарымсыз тегін берген жағдайда.

4.36 Донордың коды – донордың қан орталығында тағайындалған коды жазылады. Донордың коды, одан қанша рет қан дайындалғанына қарамастан тұрақты болып табылады, және өмір бойы өзгермейді. Донордың коды қан орталығына сұрау жіберу арқылы анықталады.

Ескерту: қазіргі уақытта барлық қан орталықтарында донорларды есепке алу бойынша ақпараттық жүйе қолданылатын болғандықтан, донордың коды болмаған жағдайда ол тармаққа донордың картасының Тіркеу номерін жазу керек.

4.37 Донациялау коды (құрауыштарының № және сериясы) – қан орталығында берілген, донацияның коды жазылады. Донацияның кодына дайындалған қан құрауыштары туралы мәліметтер кіреді. Донацияның кодын білу үшін, қан орталығына сұрау жіберуі керек, және осы код бойынша эпидемиолог қан орталығынан эпидтексеру жүргізу үшін дайындалған құрауыштар және олар қандай медициналық ұйымдарға жіберілгені туралы, өзін қызықтыратын барлық ақпараттарды алуына болады.

Ескерту: қазіргі уақытта барлық қан орталықтарында донорларды есепке алу бойынша ақпараттық жүйе болғандықтан, донацияның коды болмаған жағдайда, бұл тармаққа құрауыштардың № және құрауыштардың сериясы жазылады.

4.38 Донорды АИТВ-ға тексеру датасы – донорды АИТВ-ға тексерудің соңғы датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады. Аталған ақпарат қан тапсыру жүзеге асырылған, қан орталығында анықталады.

4.39 Донордың АИТВ-мәртебесі – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық код жазылады:

- **1-оң** – егер, соңғы тексеру кезінде (соңғы қан тапсыру барысында) АИТВ-мәртебесі оң болған жағдайда;
- **2–теріс** – егер, донорды АИТВ-ға антиденелерге соңғы тексеру кезіндегі нәтижесі ИФТ тестінде теріс болған жағдайда;
- **3-тексерілмеген** – егер, донорлыққа қатысу алдында донор АИТВ- инфекциясына тексерілмеген жағдайда.

Ескерту: донордың айтуы арқылы алынған ақпараттарды ресми көздерден алынған мәліметтермен растау қажет: РҚО және аумақтық қан орталықтарынан.

Мысалы: Пациент қан доноры болып табылатынын хабарлады. Соңғы 5 жылда ол екі рет қан тапсырды, оның екеуі де 2010 жылы болған. Бірінші рет - 02 мамыр 2010 жылы және екінші рет 05 тамызда 2010 жылы. Бірінші рет республикалық қан орталығында қайтарымсыз (тегін) негізде, екінші рет Алматы қ. қалалық қан орталығында ақылы негізде. Бұл жағдайларда оны АИТВ- инфекциясына тексерді ме, ол білмейді (немесе есінде жоқ).

Пациенттің сөзі бойынша мәліметтерді тіркеу картасына енгіземіз, және Қан орталығына ресми сұрау жібереміз, жауап алынғаннан кейін аталған пациенттің донорлығы бойынша толық мәліметтерді енгіземіз.

Донорлықтың орны:		Донорлықтың датасы (күн, ай, жылы)	Қан алынған қан орталығының атауы (қан орталықтарының анықтамалығы 17))	Донорлықтың типі (1): 1 – алғашқы, 2 – бірінші рет ағымдағы жылы, 3 – қайталап	Донорлықтың типі (2): 1 – ақылы 2 – тегін	Донордың коды Донордың картасындағы (тіркеу №)	Донация Коды (Құрауыштар № және сериясы), (күн, ай, жылы) көрсету керек	Донорды АИТВ-ға тексеру датасы (күн, ай, жылы)	АИТВ-мәртебесі 1 – оң 2 – теріс 3 – тексерілмеген
ҚР, облыс, қала, аудан	Ел, қала								
4.30	4.31	4.32	4.33	4.34	4.35	4.36	4.37	4.38	4.39
1). Алматы қ.	-	02.05.2010	1	2	2	12345	1-12345 от 02.05.2010	02.05.2010	2
2). Алматы қ.		05.08.2010	3	3	1	12345	2-12345 От 05.08.2010	05.08.2010	2

4.40 АИТВ ӨСА соңғы 5 жылда ұрықтың, органның, тіннің, жасушаның, емшек сүтінің доноры болды ма – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐ **1-ия**, егер пациент, аталған кезеңде ұрықтың, органның, тіннің, жасушаның, емшек сүтінің донорлығына қатысқан болса;
- ☐ **2-жоқ**, егер пациент, қанның және оның құрауыштарының донорлығына қатыспаған болса.

Мысалы : пациент ұрықтың доноры болғанын атап көрсетсе, онда төмендегіні белгілейміз:

4.40 Пациент соңғы 5 жылда ұрықтың, органның, тіннің, жасушаның, емшек сүтінің доноры болды ма? ☒ 1 – ия ☐ 2 – жоқ.

Ескерту: 4.40 тармақтың сұрағына оң жауап берілген жағдайда, 4.41-4.51 тармақтардан тұратын кесте толтырылады.

4.41 Донорлықтың орны - донорлық функция ҚР-ның аумағында орындалған жағдайда, облыстың, қаланың, ауданның атауы жазылады.

4.42 Донорлықтың орны - донорлық функция ҚР-ның аумағынан тыс жерде орындалған жағдайда, елдің, қаланың аты баспалық әріптермен жазылады.

4.43 Донорлықтың датасы - донорлық датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.44 Донорлық материалды алған МҰ атауы – донорлық материалды алуды жүзеге асырған медициналық ұйымның атауы жазылады

4.45 Донорлықтың типі (1) - ұсынылған варианттарға сәйкес саны жазылады:

- **1** Алғашқы – егер донор, өмірінде алғаш рет донорлық функцияны орындаған жағдайда.
- **2**–Ағымдағы жылы бірінші рет – егер донор, ағымдағы жылы бірінші рет донорлық функцияны жүзеге асырған жағдайда;
- **3**–Қайталап – егер донор, донорлық функцияны бұдан бұрынырақта қан тапсырып орындаса.

Ескерту : бірден екі варианты болуы мүмкін.

Мысалы, донор қайталап тапсыруы мүмкін, солай бола тұра ағымдағы жылы бірінші рет тапсырды, онда аталған жағдайда 2 және 3 саны жазылады.

4.46 Донорлықтың типі (2) – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- **1**–ақылы–донорлық ақылы негізде жүргізілсе;
- **2**–қайтарымсыз – донорлық тегін жүргізілген жағдайда.

4.47 Донорлық материалдың түрі - ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- **1**–ұрық;
- **2**–органдар;
- **3**–тіндер;
- **4**–жасушалар;
- **5**–емшек сүті.

4.48 Донорлық материалды алудың реттік номері № – «Биоматериалды алу журналында» тіркелетін донорлық биоматериалдың реттік номері жазылады. Биоматериалды алуды жүзеге асыратын медициналық ұйымға ресми сұрау жіберу арқылы анықталады.

4.49 Трансплантациялау үшін донорлық материалды алған МҰ атауы – донорлық биоматериал жіберілген медициналық ұйымның атауы жазылады.

Ескерту: ҚР-сында донорлық материалдың банкі болмағандықтан, биоматериалды алуды жүзеге асыратын ұйым да және донорлық биоматериал жіберілетін медициналық ұйым да біреу болуы мүмкін.

4.50 Донорды АИТВ-ға тексеру датасы – донорды АИТВ-инфекциясына соңғы тексеру датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ.) жазылады.

4.51 АИТВ-мәртебесі ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- **1-оң** – егер, соңғы тексеру барысында (соңғы қан тапсыру кезінде) АИТВ-мәртебесі оң болған жағдайда;

- **2-теріс** – егер, донорды АИТВ-ға антиденелерге ИФТ тестінде соңғы тексерудің нәтижесі теріс болған жағдайда;

- **3-тексерілмеген** – егер донорлыққа қатысу алдында донор АИТВ-инфекциясына тексерілмеген жағдайда.

Мысалы: Пациент 2009 жылы ұрық доноры болғанын хабарлады. Донорлық материалды шамамен 2009 жылы қыркүйек айында Алматы қ. ЭКО клиникасында тапсырды. Ұрықты ол бірінші рет белгілі ақысына тапсырады. Бұл жағдайда пациент АИТВ-ға тексерілген, бірақ нәтижесін білмейді. Пациенттің сөзінен кестенің барлық бағаналарын толтырамыз және донор ретінде ұрық тапсырған Алматы қ. медициналық ұйымнан ресми сұрау жасаймыз. Жауап алынғаннан кейін мәліметтерді түзеп және аталған пациентке жетіспейтін мәліметтерді кестеге енгіземіз.

Донорлықтың орны		Донорлықтың датасы (күні, айы, жылы)	Донорлық материалды алған МҰ атауы	Донорлықтың типі (1): 1 – алғашқы, 2 – бірінші рет ағыдағы жылы, 3 - қайталап	Донорлықтың типі (2): 1 – ақылы, 2 - қайтарымсыз	Донорлық материалдың түрі 1 – ұрық, 2 – органдар, 3 – тіндер, 4 – жасушала, 5 – емшек сүті	Донорлық материалдың реттік № (алу журналында)	Донорлық материалды қабылдаған МҰ атауы	Донорлық АИТВ-ға тексеру (күні, айы, жылы)	АИТВ мәртебесі 1 оң 2 – теріс 3 – тексерілмеген
ҚР, облыс, қала, аудан	Ел, қала									
4.41	4.42	4.43	4.44	4.45	4.46	4.47	4.48	4.49	4.50	4.51
Алматы қ.		18.09.2010	ЭКО клиникасы	1	1	1	105	ЭКО клиникасы	18.09.2010	2

Соңғы 5 жылда донорлық материалдың реципиенті

4.52 Соңғы 5 жылда қан құрауыштарының реципиенті болып табыла ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді :

- ☐ **1**–ия –егер пациент, қан құрауыштарының реципиенті болған жағдайда;

- ☐ **2**–жоқ – егер пациент, қан құрауыштарының реципиенті болмаған жағдайда.

Ескерту: 4.52 тармақтағы сұрауға жауап оң болған жағдайда, 4.53-4.60.т. т. тұратын кесте толтырылады.

4.53 Гемотрансфузияны қабылдаған орын – гемотрансфузияны ҚР-ның аумағында қабылдаған жағдайда, облыстың, қаланың, ауданның атаулары баспалық әріптермен жазылады.

4.54 Гемотрансфузияны қабылдаған орын - гемотрансфузияны ҚР-ның аумағынан тыс жерде қабылдаған жағдайда, елдің, қаланың атаулары баспалық әріптермен жазылады.

4.55 Қанның құрауыштарын қабылдаған МҰ атауы – қанның құрауыштарын қабылдаған медициналық ұйымның атауы баспалық әріптермен жазылады.

4.56 Қанның құрауыштарын алған датасы – пациент үшін қанның құрауыштарын алған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.57 Сырқаттану тарихының номері – пациенттің сырқаттану тарихының номері баспалық әріптермен жазылады.

Ескерту: Аталған жағдайда пациенттің сырқаттану тарихы трансфузия жүргізілгені, құрауыштары және қанның құрауыштары алынған донор, қанды құю көрсеткіштері және болуы мүмкін салдарлары туралы ақпарат көзі болып табылады. Пациенттің сырқаттану тарихы гемотрансфузиялық жұқтыруға күдік болған жағдайда, АИТВ –жұқтырылған реципиентке Сызбаны толтыру үшін ақпарат көзі болып табылады.

4.58 Құрауыштар коды (құрауыштардың № және сериясы) – аумақтық қан орталығына сұрау беру арқылы анықталған және олар сырқаттану тарихында, трансфузия хаттамасында тіркелген құрауыштардың коды немесе құрауыштардың № және сериясы баспалық әріптермен жазылады.

4.59 Донордың коды – қан орталығында берілген донордың коды жазылады. Донордың коды, оның қанша рет қан тапсырғанына қарамастан тұрақты болып табылады және өмір бойы өзгермейді. Донордың коды қан орталығына сұрау беру арқылы анықталады.

Ескерту: қазіргі уақытта барлық қан орталықтарында донорларды есепке алу бойынша ақпараттық жүйе қолданылатын болғандықтан, донордың коды болмаған жағдайда бұл тармаққа донор картасының Тіркеу номері жазылады.

4.60 Донордың АИТВ-мәртебесі – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- 1-оң– егер, соңғы тексеру (соңғы қан тапсыру кезінде) нәтижесі бойынша АИТВ-мәртебесі оң болған жағдайда;
- 2–т еріс – егер, донорды АИТВ-ға антиденелерге ИФТ тестінде соңғы тексеру кезінде нәтижесі теріс болған жағдайда;
- 3-тексерілмеген – донорлыққа қатысу алдында АИТВ-инфекциясына тексерілмеген жағдайда.

Ескерту: донордың айтуы бойынша алынған ақпараттарды ресми көздерден алынған мәліметтермен растау қажет: РҚО және аумақтық қан орталықтары.

Мысалы: пациентке соңғы 5 жыл бойы оған Алматы қ-сындағы №12 ауруханада 2008 жылы шамамен 20 – 30 тамыз аралығында қан құйғанын хабарлады. Алынған мәліметтерді кестеге енгіземіз, содан кейін ҚҚО және пациент жатқан медициналық ұйымға сұрау жібереміз. Жауап алынғаннан кейін мәліметтерді түзетеміз және жетіспеген мәліметтерді кестеге енгіземіз.

Трансфузия орны:		Қанның құрауыш-тарын алған МҰ атауы	Қанның құрауыш-тарын алған датасы (күні, айы, жылы)	Сырқаттану тарихының номері	Қан құрауыштарының коды (құрауыштардың № және сериясы), (күні, айы, жылы) көрсету керек	Донордың коды (донор картасында тіркеу №)	Донордың АИТВ – мәртебесі 1 – оң 2 – теріс 3 – тексеріл-меген
ҚР, облыс, қала, аудан	Ел, қала						
4.53	4.54	4.55	4.56	4.57	4.58	4.59	4.60
Алматы		№12 аурухана	15.08.2010	122008	1-1653	1653	2

4.61 Соңғы 5 жылда ұрықтың, органның, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің реципиенті болып табыла ма – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1–ия– егер пациент, донорлық биоматериалдың (ұрықтың, органдардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің) реципиенті болып табылған жағдайда;

- □2–жоқ – егер пациент, донорлық биоматериалдың (ұрықтың, органдардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің) реципиенті болып табылмаған жағдайда.

Ескерту: 4.61 тармақтағы сұраққа жауап оң болған жағдайда, 4.62-4.70 т.т.тұратын кесте толтырылады.

4.62 Трансплантациялау үшін биоматериалды алатын орын – егер трансплантациялау үшін биоматериал ҚР-ның аумағынан алынатын жағдайда облыстың, қаланың, ауданның атауы баспалық әріптермен жазылады.

4.63 Трансплантациялау үшін биоматериалды алатын орын - егер трансплантациялау үшін биоматериал ҚР-ның аумағынан тыс жерден алынатын жағдайда елдің, қаланың атауы баспалық әріптермен жазылады.

4.64 Донорлық материалды алуды жүзеге асыратын МҰ атауы– биоматериалды алуды жүзеге асыратын медициналық ұйымның атауы баспалық әріптермен жазылады.

4.65 Донорлық материалды қабылдайтын МҰ атауы – пациентке биоматериалды трансплантациялау жүргізген медициналық ұйымның атауы баспалық әріптермен жазылады.

4.66 Трансплантациялау үшін биоматериалды алған датасы – биоматериалды трансплантациялау үшін медициналық ұйымға жеткізген датасы баспалық әріптермен жазылады.

4.67 Донорлық биоматериалды алудың реттік № – донорлық материалды алуды жүзеге асырған медициналық ұйымға (сырқаттану тарихынан, тіркеу журналынан) ресми сұрау жіберу арқылы алынған реттік номері жазылады.

4.68 Донорлық материалдың түрі – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- 1-ұрық;
- 2-органдар;
- 3-тіндер;
- 4- жасушалар;
- 5-емшек сүті.

4.69 Реципиент донорлық биоматериал алған донордың Т.А.Ә. – биоматериал берген донордың тегі, аты, әкесінің аты баспалық әріптермен жазылады.

4.70 Донордың АИТВ-мәртебесі - ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- 1-оң – егер соңғы тексеру барысында (соңғы қан тапсыру кезінде) АИТВ-мәртебесі оң болған жағдайда;
- 2–теріс – егер донорды АИТВ-ға антиденелерге ИФТ тестінде соңғы тексеру барысында нәтижесі теріс болған жағдайда;
- 3-тексерілмеген – егер донор донорлыққа қатысу алдында АИТВ – инфекциясына тексерілмеген жағдайда.

Ескерту: донордың сөзі арқылы алынған ақпараттарды реми көздерден алынған мәліметтермен растау қажет: донорлық материалды алуды жүзеге асырған медициналық ұйымнан. Егер биоматериал жедел тесттің көмегімен тексерілсе, онда содан кейін бірден

ересектерде АИТВ- инфекциясын анықтауға арналған, бекітілген тестілеу алгоритмі бойынша тесттен өткізу керек.

Сол сияқты трансплантациялау алдында АИТВ ӨСА тексеру нәтижесін және оның мерзімін және трансплантациядан кейін (егер тексерілсе) нәтижесін анықтау қажет, ол нақты пациенттің ауруханаішілік жұқтыру жолын растауға немесе жоққа шығаруға көмектеседі. Аталған жағдайда **4.1** және **4.2** т.т. АИТВ-инфекциясына соңғы тексеру мерзімін және оның нәтижесін сипаттайды.

Бұл мәліметтерді эпидтексеру барысында АИТВ ӨСА тұрғылықты орны бойынша аумақтық емханада, реципиенттерді тексеруге жауапты медициналық қызметкерден анықтау қажет.

***Мысалы:** пациент бүйрек реципиенті болып табылатынын, оны оған 2007 жылы 25 қарашада Алматы қ-сында хирургия институтында ауыстырып қондырғанын атап көрсеткен жағдайда, хирургия институтына сұрау жібереміз және эпидтексеру жүргізу үшін медициналық ұйымға шығамыз, әрі қарай ақпаратты түзетеміз және жетіспеген мәліметтерін кестеге енгіземіз.*

Трансплантация- лау үшін биоматериалды алатын орын		Донорлық материалды алуды жүзеге асыратын МУ атауы	Донорлық материалды қабылдай тын МУ атауы	Трансплантация лау үшін биоматериалды алу датасы: (күні, айы, жыл)	Донорлық материал- дың журнал- дағы реттік № (алу журналын да)	Донор материалының түрі 1 – ұрық, 2 – органдар, 3 – тіндер, 4 – жасушалар, 5 – емшек сүті	Реципиент биоматериал алған донордың Т.А.Ә.	Донордың АИТВ- мәртебесі 1 – оң 2 – теріс 3 – тексеріл меген
ҚР, облыс, қала, аудан	Ел, қала							
4.62	4.63	4.64	4.65	4.66	4.67	4.68	4.69	4.70
Алматы		Хирургия Институт ы	Хирургия Институт ы	2007 ж. 23 қараша	21	2	Степанов Степан Степанович	2

Соңғы 12 айда ЖЖБЖ симптомдарының болуы

4.71 Ауыру анамнезінде жыныстық жолмен берілетін аурулар (мерез, соз, герпес, жыныс органдарының ойық жарасы, трихомониаз және басқ.) – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациенттің, ауыру анамнезінде жыныстық жолмен берілетін аурулар болған жағдайда;

- ☐2-жоқ – егер пациенттің, ауыру анамнезінде жыныстық жолмен берілетін аурулар болмаған жағдайда;

Ескерту: 4.71 т. сұрақтарына жауап оң болған жағдайда, 4.72-4.78 т.т. толтырылады.

***Мысалы:** Егер пациент соңғы 12 айда ЖЖБЖ симптомдарының болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегіні белгілейміз:*

4.71 Ауыру анамнезінде жыныстық жолмен берілетін аурулар (мерез, соз, герпес, жыныс органдарының ойық жарасы, трихомониаз және басқ.) болуы: ☒1-ия, ☐2-жоқ.

4.72 Диагнозды қою датасы –диагнозды қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.73 Диагноз –диагнозы жазылады.

Ескерту: аталған кестеде соңғы 12 айда пациент ауырған, жыныстық жолмен берілетін барлық жұқпалар көрсетіледі. Пациенттің сөзінен алынған ақпарат тері-венерологиялық диспансерге ресми сұрау жіберу арқылы анықталады.

Мысалы: Егер пациент, соңғы 12 айда ЖЖБЖ симптомдары болғанын атап көрсеткен жағдайда, онда оған қандай диагноз қойылғанын және қашан қойылғанын анықтаймыз (күні, айы, жылы)

Диагнозды қою датасы (күні, айы, жылы)	Диагноз
4.72	4.73
10.01.2010	Жіті соз
10.01.2010	Трихомониаз
05.06.2010	Трихомониаз

4.74 ТВД есепте тұра ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – соңғы 12 айда ТВД диспансеризациялау фактісі анықталған жағдайда;
- ☐2-жоқ – соңғы 12 айда ТВД диспансеризациялау фактісі анықталмаған жағдайда;

Ескерту: диспансерлік есепке алу бойынша ақпаратты ТВД ресми сұрау беру арқылы растау қажет. Бұл ақпаратқа алынған жауап, жұқтыру себептерін белгілеуге көмектесуі мүмкін, себебі ЖЖБЖ симптомдарының болу қауіптілігі жоғары жыныстық қатынастардың болуы туралы куәлендіреді.

Егер пациент ТВД барғанын теріске шығарса, ал жіберілген сұрауға соңғы 12 айда оның ТВД ЖЖБЖ бойынша емделгені туралы жауап келсе, онда ТВД жауабының негізінде 4.72; 4.73; 4.74 т.т. өзгерістер енгіземіз.

4.75 Достық кабинеттеріне жолығуы - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – соңғы 12 айда пациенттің достық кабинеттеріне келіп жолығуы болған жағдайда;
- ☐2-жоқ – соңғы 12 айда пациенттің достық кабинеттеріне келіп жолығуы болмаған жағдайда;

Мысалы: Егер пациент, соңғы 12 айда достық кабинеттеріне келіп жолыққанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей белгілейміз:

4.75 Достық кабинеттеріне келіп жолығуы ☒1-ия, ☐2-жоқ.

4.76 Соңғы 12 айда ДК-ге қанша рет келіп жолықты- пациент достық кабинетіне келіп жолыққан саны жазылады.

Мысалы : пациент соңғы 12 айда достық кабинеттеріне келіп 3 рет келіп жолыққан атап көрсетсе.

Ескерту: Ақпарат пациенттің сөзінен толтырылады, себебі пациенттерді ДК тіркеу астыртын негізде жүргізіледі.

4.77 Жеке меншіктегі клиникаларға жолығуы – тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – соңғы 12 айда пациенттің ЖЖБЖ-дан емделуі бойынша жеке меншіктегі клиникаларға жолыққан жағдайда;
- ☐2-жоқ- соңғы 12 айда пациенттің ЖЖБЖ-дан емделуі бойынша жеке меншіктегі клиникаларға жолықпаған жағдайда;

Мысалы: Егер пациент, соңғы 12 айда жеке меншіктегі клиникаларға жолыққанын атап көрсеткен жағдайда, онда төмендегідей белгілейміз:

4.77 Жеке меншіктегі клиникаларға жолыққаны ☒1-ия, ☐2-жоқ.

Ескерту: Ақпарат пациенттің сөзінен толтырылады, себебі пациенттерді тіркеу де сол сияқты астыртын негізде жүргізілуі және іс жүзінде ешқандай мәлімет берілмеуі мүмкін.

4.78 Соңғы 12 айда пациент ЖЖБЖ-дан емделуі бойынша жеке меншіктегі клиникаларға (дәрігерлерге) қанша рет жолыққан – жеке меншіктегі клиникаларға жолығу саны жазылады.

Мысалы: пациент соңғы 12 айда пациент жеке меншіктегі клиникаларға 1 рет барғанын атап көрсетсе.

4.78 пациент соңғы 12 айда пациент жеке меншіктегі клиникаларға ЖЖБЖ емделуі бойынша қанша рет барған? 1(саны)

Оң АИТВ –мәртебесі бар балаларға мәліметтер

4.79 Бала жоспарлы түрде кесарово тілігі жолымен туылса - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – бала, анасынан кесарово тілігі жолымен туылса;
- ☐2-жоқ – бала, анасынан табиғи жолымен туылса.

Мысалы: бала жоспарлы түрде кесарь тілігі жолымен туылса, онда төмендегідей белгілейміз:

4.79 бала жоспарлы түрде кесарово тілігі жолымен туылған ☒1-ия, ☐2-жоқ.

4.80 Бала тек жасанды тамақпен тамақтандырылған - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер, бала тек жасанды тамақпен тамақтандырылған болса;
- ☐2-жоқ – егер, бала емшек сүтімен және/немесе аралас тамақтандыру түрін қолданған болса;
- ☐3-есімде жоқ/білмеймін – егер баланы тамақтандыру түрін анықтау мүмкін болмаған жағдайда.

Мысалы: егер, бала тек жасанды тамақпен тамақтандырған болса, онда төмендегідей белгілейміз:

4.80 Бала тек жасанды тамақпен тамақтандырған
☒1-ия, ☐2-жоқ, ☐3-Есімде жоқ/білмеймін.

4.81 Анасына жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізілген болса - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер, анасына жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізілген жағдайда;
- ☐2-жоқ - егер, анасына жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізілмеген жағдайда;
- ☐3-есімде жоқ - егер, жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізу фактісін анықтау мүмкін болмаған жағдайда;

Мысалы: егер, анасына жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізілген жағдайда, онда жауаптың келесі вариантын белгілейміз: ☒1-ия:

4.81 Анасына жүктілік/босану кезінде химиопрофилактика жүргізілген жағдайда :
☒1-ия, ☐2-жоқ, ☐3-есімде жоқ.

4.82 Балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізілген болса - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізілген;
- ☐2-жоқ - балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізілмеген;
- ☐3-есімде жоқ - балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізу фактісін анықтау мүмкін болмаған жағдайда.

Мысалы: егер балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізілген жағдайда, жауаптың бірінші вариантын таңдаймыз және төмендегідей белгілейміз:

4.82 Балаға жаңадан туылған кезеңде химиопрофилактика жүргізілген:
☒1-ия, ☐2-жоқ, ☐3-есімде жоқ/білмеймін.

Ескерту: ақпаратты анасының сөзінен алады, бірақ оны ЖИТС орталығының емдеу-профилактикалық бөлімінен немесе бала туылған перзентханадан анықтауға болады (жаңа туылған баланың тарихы).

Медициналық және медициналық емес манипуляциялар туралы мәліметтер

4.83 Медициналық және медициналық емес манипуляциялар туралы мәліметтер - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді :

- ☐1-ия – пациентпен медициналық және медициналық емес манипуляцияларды алу фактісін растаған жағдайда;

- ☐2-жоқ - медициналық және медициналық емес манипуляцияларды алу фактісін жоққа шығарған жағдайда.

Мысалы: *пациент медициналық манипуляцияларды алғанын атап көрсетсе, онда төмендегідей белгілейміз:*

4.83 - медициналық және медициналық емес манипуляциялар туралы мәліметтер
☒1-ия, ☐2-жоқ.

Ескерту: Егер пациент қабылдағанын **1-ия** жауабымен атап көрсетсе, онда келесі кезеңде пациенттен 4.84 – 4.87 т.т. сұрақтарына жауап алынады және олар кестеге енгізіледі.

4.84 Араласу датасы – медициналық және медициналық емес сипаттағы манипуляцияларды қабылдаған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.85 Араласу түрі - ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- **1**–медициналық - пациент медициналық манипуляциялар қабылдағанын растаған жағдайда;

- **2**- медициналық емес – пациент медициналық емес сипаттағы, парентеральдық араласуды қабылдағанын жағдайда.

4.86 Араласу типі - ұсынылған варианттарға сәйкес араласу типінің сандық коды жазылады:

Егер 4.85 т-ғына 1 саны жазылса, онда таңдау үшін тізбе төмендегідей:

- **1**-Инвазивтік;
- **2**-Оперативтік;
- **3**-Стоматологиялық;
- **4**-Акушерлік-гинекологиялық;
- **5**-Басқалары.

Ескерту: Егер пациент стоматологиялық қызметтерді пайдаланса және анамнезінде оперативтік араласу орын алса, онда бұл жағдайда, жауаптың 2 вариантын белгілеу керек (**2** - Оперативтік, **3**-Стоматологиялық)

Егер 4.85 т. 2 саны көрсетілсе, онда араласу тізбесі төмендегідей :

- **5**- татуировка енгізу;
- **6**-құлақ тесу;
- **7**-Пирсинг;
- **8**-сүндетке отырғызу;
- **9**-Жыныс мүшесінің ұшын кесу
- **10**- Қырыну үшін ортақ құралды қолдану;
- **11**- Ортақ тіс щөткесін қолдану;
- **12**-Маникюр;
- **13**-Педикюр;
- **14**-Сүйелді кесуе;
- **15**- Басқасы.

Ескерту: Пациентке қашан медициналық емес манипуляциялар туралы сөз болғанда түсіндіру қажет. «Араласу типі» бөлімінде осы анықтамалықтан пациент атап көрсеткен жауаптың бір (немесе бірнеше) варинатын жазу қажет (медициналық емес манипуляцияның типі бойынша).

4.87 Ұйымның атауы – пациент сипаттаған парентеральдық араласуды қабылдаған ұйымның атауы баспалық әріптермен жазылады.

Мысалы: *пациент, медициналық және медициналық емес манипуляцияларды қабылдағананын атап көрсетті*

Медициналықты ол Алматы қ. №12 қалалық ауруханада жатқан кезде қабылдады (2010 жылы 04 сәуірден 20 сәуірге дейін бұлшық етке және тамырға инъекция түрінде).

Медицинлық емес манипуляцияны пациент татуировка түрінде 2009 жылы 15 қазанда Алматы қ-сының «Тайфун» сән салонында қабылдады. Алынған ақпараттарды ескере отырып, кестені толтырамыз:

Араласу датасы: (күні, айы, жылы)	Араласу түрі: 1 - медициналық, 2 – медициналық емес	Араласу типі: 1 - Инвазивдік, 2 - оперативтік, 3 - Стоматологиялық, 4-Акушерлік-гинекологиялық 5 –басқасы 6 – Татуировка енгізу, 7 –Құлақ тесу, 8 - Пирсинг, 9 – Жыныс мүшесінің ұшын кесу 10 – Ортақ қырыну құралдарын қолдану 11 – Ортақ тіс щеткаларын қолдану, 12 – Маникюр, 13 - Педикюр, 14 – Сүйелді кесу, 15 -басқасы	Ұйымның атауы
4.84	4.85	4.86	4.87
04.04.2010	1	1	Алматы қ-сы №12 аурухана
15.10.2010	2	5	Алматы қ-сы «Тайфун» сән салоны

Апатты ахуал соңғы 12 айда⁶

Пациентке, апаттық ахуал туралы сөз болған жағдайда нені меңзеп отырғанын түсіндіру қажет. Апаттық ахуал деп есептеу қажет:

- теріні үшкір затпен кесіп зақымдау (инемен немесе кесетін затпен, әйнектің сынығымен кесіп алу), қанмен, қан аралас сұйықтықпен немесе потенциалды жұқтырылған материалмен немесе аспаппен зақымдану;

- ауызында тістеп алудан болған қанды жарақат;

- шырышты қабыққа қанның, қан аралас сұйықтықтың немесе басқа потенциалды жұқтырылған материалдың түсуі (ауыз, мұрын, көз);

⁶ Ақпараттық ахуалдар туралы бөлім бойынша ақпарат көзі: АИТВ-инфекциясы және ЖИТС жағдайында диагностикалаудың, емдеудің және медициналық көмек берудің кезеңдік хаттамалары (стандарттары) (ҚР ДСМ 2004 жылғы 12 ақпандағы № 150 Бұйрығы).

- қанның, қан аралас сұйықтықтың немесе басқа потенциалды жұқтырылған материалдың зақымдалған теріге түсуі (мысалы, дерматит болғанда, қажалған тері учаскесіне немесе ашық жараға) және басқ.

4.88 Соңғы 12 айда апатты жағдайлар болды ма - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия пациент апатты жағдайлардың болғанын растаған жағдайда;
- ☐2-жоқ - пациент апатты жағдайлардың болмағанын растаған жағдайда.

Ескерту: Егер АИТВ ӨСА апатты жағдайлардың болғанын растаған жағдайда, онда жауаптың ☐1-ия варианты таңдалып және кесте толтырылады (**4.89-4.94 т.т.**)

4.89 Датасы - апаттық жағдайдың датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.90 Жұқтыру қауіпі – ұсынылған варианттарға сәйкес жұқтыру қауіпінің сандық коды жазылады:

- 1-кәсіби⁷ –егер апаттық жағдай, ауруға манипуляция жүргізу барасында медициналық ұйымда өтсе;
- 2–кәсіби емес – егер жарақат, медициналық ұйымнан тыс жерде болса және пациенттің кәсіби қызметіне немесе қабылдаған медициналық қызметіне байланысты болмаса.

4.91 Мекеменің атауы – апаттық жағдай өткен медициналық ұйымның немесе басқа мекеменің атауы баспалық әріппен жазылады (мысалы: тергеу изоляторы).

4.92 Жарақат түрі – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық коды жазылады:

- 1-Инемен укол салу;
- 2–Кесу;
- 3–Адамның тістеп алуы;
- 4–Қанның және басқа биологиялық сұйықтықтардың шырышты қабыққа және жаралы теріге түсуі;
- 5–Басқасы.

4.93 Жанасудан кейінгі 72 сағаттың ішінде жүргізілген профилактика - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1–ия – жанасудан кейін 72 сағаттың ішінде профилактика алған жағдайда;
- ☐2–жоқ - жанасудан кейін 72 сағаттың ішінде профилактика алмаған жағдайда;
- ☐3–есімде жоқ -жанасудан кейін 72 сағаттың ішінде профилактика алғаны есінде болмаған жағдайда.

Мысалы, егер, жанасудан кейін профилактика алған жағдайда, онда жауаптың ☒1 ия варианты таңдалады.

4.94 Жанасуда болған адамның АИТВ-мәртебесі – ұсынылған варианттарға сәйкес сандық код жазылады:

- 1–оң;
- 2–теріс;
- 3–тексерілмеген.

Мысалы: пациент өзінің тәжірибесінде кәсіби апаттық ахуалдар болғанын хабарлады (2010 жылы 14 маусымда). Пациент Алматы қ-сының №3 емханасында мейірбике қызметін атқаратын және қолданылған шприцтің инесін қолына кіргізіп

⁷ Кәсіби жанасу - ол қызметтік міндеттерін орындау барысында орын алған, қанмен және басқа биологиялық сұйықтықтармен теріге түсуі арқылы жанасуы. Кәсіби жанасуы медициналық қызметкерлерде және кейбір басқа мамандықтағы адамдарда болуы мүмкін.

алған. Жанасудан кейінгі профилактика 72 сағаттың ішінде жүргізілді, АИТВ-мәртебесін анықтау мүмкін болмады. Кестені толтырамыз::

Датасы (күні, айы, жылы)	Жұқтыру қауіпі: 1 – кәсіби, 2 – кәсіби емес	Мекеме нің атауы	Жарақаттың түрі: 1 – Инені сұғып алуы, 2 - кесу, 3 - тістеу, 4 – шыры шты қабыққа, жарақатты теріге қанның және басқа биологиялық сұйықтық тың түсуі, 5 - басқасы	Жанасудан кейінгі профиллак- тика 72 сағаттың ішінде жүргізілді : 1 – ия, 2 –жөқ, 3 – есімде жоқ	Жанасқан адамның АИТВ- мәртебесі: 1 - оң, 2 – теріс, 3 - тексерілме ген
4.89	4.90	4.91	4.92	4.93	4.94
14.06. 2010	1	Алматы қ. №3 емхана	1	1	3

Қауіпті мінез-құлықты тәжірибесімен (Соңғы 12 айда)

4.95 Соңғы 12 айда ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге қанша рет шыққан - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

☐1-ия – егер пациенттің, ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге шығуы болған;

☐2-жөқ– пациент соңғы 12 айда ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге шықпаған немесе қауіпті мінез-құлықты тәжірибесіз шыққан;

Ескерту: Шетелде болған қауіпті мінез-құлықты тәжірибесіне кіреді: кездейсоқ серіктестерімен қорғалмаған жыныстық қатынастары юолуы, коммерциялық секс қызметін көрсетуі, БАО болуы, медициналық және медициналық емес араласуларды қабылдауы, кездейсоқ топта инъекциялық есірткіні тұтынуы немесе стерильді емес аспапты қолдануы.

Егер пациентте ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге, шетелге шыққанда қауіпті мінез-құлықты тәжірибесі болған жағдайда, онда кестені толтыру қажет (4.96 – 4.99 т.т.).

Мысалы: пациент соңғы жылы ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге шыққанын және қорғалмаған жыныстық қатынасы болғанын атап көрсетсе.

4.95 Соңғы 12 айда ҚР –ның аумағынан тыс жерлерге шығуы болған: ☒1-ия, ☐2-жөқ.

4.96 Шығу датасы – басқа елге шыққан датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.97 Сапарының аяқталу датасы – сапарының аяқталған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Ескерту: Егер пациент шыққан және қайтқан датасын нақты есінде сақтамаса, үнсіз сапарды жүзеге асырған айдың бірінші жұлдызы жазылады.

4.98 Ел, қала – ұсынылған варианттарға сәйкес елдің сандық коды және қаланың атауы жазылады:

- 1-Ресей,
- 2-Беларусь,

- 3-Украина,
- 4-Молдова,
- 5-Қытай,
- 6-Монғолия,
- 7-Қырғызстан,
- 9-Тәжікстан,
- 10-Түрікменстан,
- 11-Өзбекстан,
- 12-Алыс шетел,
- 13 –Басқасы.

4.99 Бару мақсаты - ұсынылған варианттарға сәйкес бару мақсатының сандық коды жазылады:

- 1–Оқу;
- 2-Жұмыс;
- 3-Қызметтік іссапар;
- 4 -Туристтік сапар;
- 5–ТЖБ;
- 6-Жеке баруы.

Мысалы: пациент 2010 жылы 18 наурызда Таиландқа барғанын және онда қорғалмаған жыныстық қатынастар тәжірибесі орын алғанын, және 2010 жылы 29 наурызда қайтып келгенін хабарлады. Демалуға барған.

Сапарының басталған датасы (күні, айы, жылы)	Сапарының аяқталған датасы (күні, айы, жылы)	Ел, қала: 1 - Ресей, 2 - Беларусь, 3 - Қырғызстан, 9 – Тәжікстан, 10 - Түрікменстан, 11 - Өзбекстан, 12 – Алыс шетел 13 - Басқасы	Бару мақсаты : 1–Оқу; 2-Жұмыс; 3-Қызмет- тік іссапар; 4-Тур. сапар; 5–ТЖБ; 6-Жеке сапары.
4.96	4.97	4.98	4.99
18.03.2010	29.03.2010	12	4

Инфекцияның болжамды көзі⁸

4.100 Инфекцияның болжамды көзінің болуы: тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – Инфекцияның болжамды көзінің болуы анықталған жағдайда;
- ☐2-жоқ – Инфекцияның болжамды көзінің болуы анықталмаған жағдайда.

Мысалы: ЖИТС ОҚО маманына эпидемиологиялық анамнезді жинау барысында аталған пациентке болжаммен кім жұқтыру көзі болып табылатыны анықталады.

4.100 ☒1-ия, ☐2-жоқ.

Ескерту: Егер болжаммен инфекцияның көзі анықталса, онда кестенің (4.101 – 4.103 т.т.) толтыру қажет. 4.101 – 4.103 т.т. толтыру үшін мәліметтер көзі, барлық ЖИТС

⁸ инфекция көзі – ол АИТВ –оң мәртебесі бар адам, одан бір жұқтыру жолы болуы мүмкін. .

орталықтарында болатын, ҚР-сындағы АИТВ – жұқтырғандардың базасы болып табылады.

4.101 ИБ № – инфекцияның болжамды көзінің иммуноблотының номері жазылады.

4.102 ИБ датасы – инфекцияның болжамды көзінің иммуноблотының датасы жазылады (АА.КК.ЖЖЖЖ).

4.103 Т.А.Ә. – инфекцияның болжамды көзінің тегі, аты, әкесінің аты жазылады.

Мысалы: маман мәліметтер базасына кіреді және алынған мәліметтер негізінде кестені толтырады.

ИБ №	ИБ датасы	Т.А.Ә.
4.101	4.102	4.103
12155	12.12.2008	Петров Петр Петрович

Жанасуда болған адамдардың саны

Жанасуда болған адамдардың шеңбері серологиялық зерттеуге жатады, ол ошақтағы қоздырғыштың берілу сипатына қарай анықталады.

Жұқтырылған адаммен жанасуда болған адамдар туралы мәліметтерді анықтау барысында, олар белгілі жұқтыру жолдары және жұқтыру әдістеріне қарай жұқтыру немесе инфекция көзі болатын, кез-келген адам болуы мүмкін.

Оларға жатады:

- есірткіні парентеральдық жолмен қолдануы бойынша жұқтырылған адамдардың серіктестері;
- жұқтырылған адамдардың жыныстық серіктестері;
- жұқтырылған әйелдердің балалары;
- жұқтырылған балалардың аналары;
- қанның немесе оның құрауыштарының, ұрықтың, сүттің доноры;
- қанның немесе оның құрауыштарының, ұрықтың, органның реципиенттері;
- медициналық мекеменің бір бөлімшесінде АИТВ-инфекциясымен бір мезгілде (ауруханаішілік ошаққа күдік болған жағдайда) болған адамдар.

Жанасуда болған адамдар эпидемиологиялық көрсеткіштері бойынша АИТВ-инфекциясын анықтауға тексеруге жатады (медициналық куәлендіру Ережесіне сәйкес). АИТВ жұқтырғандармен жанасуда болған адамдарға АИТВ-инфекциясына 3 және 6 айдан кейін тексерілу ұсынылады. Олармен АИТВ-инфекциясының алдын алу бойынша жеке кеңес берулер өткізу қажет, себебі олар тікелей жұқтыру қауіпінде болады және осылайша жаңадан болатын жұқтыруларды ескертуге болады. Жұқтырылған адамдарды, оның ішінде оларды жанасуда болған адамдардың арасынан анықтау, оларды емдеу және олардың белсенділігін АИТВ-инфекциясының көзі ретінде шектеу мақсатында қажет. Жанасуда болған адамдарға АИТВ-инфекциясын жұқтыру қаупі болып тұрғанын айтқан кезде, жұқпа көзінің атын айтуға болмайды.

4.104 Жанасуда болған адамдардың болуы - тиісті ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия– жанасқан адамдар болған жағдайда;
- ☐2-жоқ – жанасқан адамдардың болуы туралы ақпарат болмаған жағдайда.

Ескерту: Эпидтексеру кезінде анықталған, аталған пациентпен жанасуда болған адамдарды тізім бойынша тексеру қажет және әрі қарай бақылау және 3 және 6 айдан кейін қайталап тексеру үшін диспансерлік есепке алу керек. Әрбір жанасқан адам бойынша Т.А.Ә. анықталады. Барлық жанасуда болған адамдарды (4.105; 4.106; 4.107; 4.108; 4.109; 4.110 т.т. бойынша) кестеге енгізу қажет.

4.105 Жанасуда болған адамның Т.А.Ә. – жанасуда болған адамның тегі, аты, әкесінің аты баспалық әріптермен жазылады.

4.106 Жынысы – ұсынылған варианттарға сәйкес жанасуда болған адамның жынысының сандық коды жазылады:

- **1**– еркек;
- **2** - әйел.

4.107 Туылған жылы - жанасуда болған адамның туған жылы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.108 Мекен-жайы – жанасуда болған адамның нақты тұратын мекен-жайы жазылады (қала, көшесі, үйі, пәтері).

4.109 Жанасу түрі – ұсынылған варианттар бойынша, пациенттің жұқтыруы мүмкін жанасудың түрі сандық кодпен жазылады:

- **1**-есірткіні тұтыну барысында;
- **2**-жыныстық гетеросексуальдық;
- **3**- жыныстық гомосексуальдық;
- **4**–медициналық мекеме бойынша жанасуы;
- **5**- тігінен жанасуы.

4.110 Жанасуда болған адамдардың АИТВ-мәртебесі – ұсынылған варианттарға сәйкес жанасуда болған адамды тексеру нәтижесінің сандық коды:

- **1**-оң;
- **2**-теріс;
- **3**–тексерілмеген.

***Мысалы:** пациент, жанасуда 3 адам болғанын көрсеткен жағдайда, кестені толтырамыз:*

Жанасуда болған адамның Т.А.Ә.	Жын.: 1 - еркек, 2 - әйел	Туылған датасы	Мекен-жайы	Жанасу түрі: - 1-есірткіні тұтыну барысында; - 2-жыныстық гетеросексуальдық; -3-жыныстық гомосексуальдық; - 4-медициналық мекеме бойынша жанасуы; - 5- тігінен жанасуы.	Жанасуда болған адамның АИТВ-мәртебесі: 1 - оң, 2 – теріс, 3 - тексерілмеген
4.105	4.106	4.107	4.108	4.109	4.110
1. Иванова Ивана Ивановна	2	20.05.1963	Алматы қ. 1 ш.а. ү.1.пәт.1	2 - гетеросексуальдық	3 - тексерілмеген
2. Иванов Петр Иванович	1	14.04.1960	Алматы қ. 2 ш.а. ү.1.пәт.1	1– есірткіні тұтыну барысында	3 - тексерілмеген
3. Иванов Иван	1	10.03.1961	Алматы қ.	1– есірткіні тұты-	3 - тексеріл

Петрович			3 ш.а. ү.1.пәт.1	ну барысында	меген
----------	--	--	---------------------	--------------	-------

Ескерту: жанасуда болған адамдарды тексеру нәтижесін алғаннан кейін, 4.110 т.барлық жанасуда болған адамдардың нәтижесін енгізу қажет.

5 тарау. Қорытынды

АИТВ-инфекция жағдайын эпидемиологиялық зерттеудің нәтижесінде барлық қажетті мәліметтерді алғаннан кейін барлық деректерді жинақтайды және инфекция көзі туралы, оның берілу факторлары және жолдары және инфекцияны жұқтыруға және оның таралуына мүмкіндік берген жағдайлар туралы қорытынды жасалады. Көрсетілген қауіп-қатер факторларын талдау барысында бұл жағдайда АИТВ-инфекциясы қандай жолмен берілгендігі және пациентке жұқтырғанда жұқтырудың қандай тәсілі шешуші роль атқарғандығы және нәтижесінде АИТВ одан әрі таратуда ненің анағұрлым қауіп төндіретіні туралы болжамдар қалыптасады. Соңғы қорытындыларды ошақтағы жанасуда болған адамдарды серологиялық тексергеннен кейін жасайды.

5.1 Болжалданған берілу жолы - ұсынылған нұсқауларға сәйкес берілу жолының сандық коды жазылады:

- 1-Гетеросексуалдық жыныстық қатынас ;
- 2-Гомосексуалдық жыныстық қатынас;
- 3-Парентералды (есірткіні т/і тұтынуы) ;
- 4-Парентералдық, артифициалдық (медициналық манипуляциялар);
- 5-Парентералдық, артифициалдық (медициналық емес манипуляциялар);
- 6-Парентералдық жанасудан кейінгі (кәсіби міндеттерді орындау барысындағы апаттық жағдайлар);

7-Парентералдық, трансфузиялық, трансплантация (қан, құрауыштар, препараттар, органдар, тіндер, басқа да биологиялық сұйықтықтар);

- 8-Вертикалды (жүктілік, босанулар кезінде, емшекпен емізу жағдайында);
- 9- Белгіленбеген берілу жолы⁹.

Ескерту: берілу жолының сандық кодын көрсеткеннен кейін баспа әріптерімен берілу жолының толық атауын жазу керек.

5.3. Толтырылған датасы – тіркеу картасының толтырылған күні жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Мысалы: тіркеу картасы 2010 жылы 10 қазанда толтырылған.

/ 1 / 0 / 1 / 0 / 2 / 0 / 1 / 0 /

5.4 Толтырған дәрігер-эпидемиолог – АИТВ-инфекциясының осы жағдайын эпидемиологиялық зерттеген дәрігер-эпидемиологтың тегі, аты, әкесінің аты жазылады.

5.5 Қол қою – эпидзерттеу жүргізген дәрігер-эпидемиологтың қолы қойылады (5.4. т. көрсетілген Т.А.Ә).

5.6 Картаны тексерген эпид. бөлімінің меңг. – картадағы мәліметтердің толықтығын және дұрыстығын тексерген эпидемиология бөлімінің меңгерушісінің тегі, аты, әкесінің аты жазылады және оның қолы қойылады.

⁹ Егер пациент жоғарыда көрсетілген мүмкін болатын қауіп-қатер факторларының бірде-біреуін көрсетпесе және пациенттің болжалды жұқтыру жолы туралы куәландыратын осы тарауда сипатталған қауіп-қатер факторларына қатысты әртүрлі ұйымдарға берілген сұранымдарға ресми жауаптар жағдайды анықтамаса, онда берілу жолы анықталмаған болып саналады.

5.7 Мәліметтерді енгізген оператор – АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне картадағы мәліметтерді енгізген оператордың тегі, аты, әкесінің аты жазылады.

5.8 ЭҚ базасына мәліметтерді енгізу датасы –АИТВ-инфекциясы жағдайларына Электрондық қадағалау жүйесіне мәліметтерді енгізу датасы.

03.01-03.04 процедураға 1 қосымша. АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық
Министерство Здравоохранения Республики Казахстан
Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИД

**ДЕНСАУЛЫҚ КАРТАСЫ
(ДИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУ)
КАРТА ЗДОРОВЬЯ
(ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ)**

Алматы 2010

1.1 Тіркеу нөмірі № ИБ) _____ /_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____ (Күні, айы, жылы)
Регистрационный номер Дата постановки ИБ _____ (Число, месяц, год)

1.3 Жасырын ☐ 1-Ія, ☐ 2-Жок **1.4** Тегі , Аты, Әкесінің аты _____
Анонимно Да Нет Фамилия, Имя Отчество

1.5 Туған жазды _____ **1.6** Жынысы ☐ 1-Еркек, ☐ 2-Әйел
Дата рождения (күн, айы, жылы/число, месяц, год) Пол Мужской Женский

1.7 №4 үлгі бойынша тексеру коды _____
Код обследования по форме №4 *№1қосым қараң см. приложение №1

1.8 Отбасы жағдайы: ☒ 1 – үйленген/ тұрмыста, ☐ 2 – ажырасқан, ☐ 3 – азаматтық неке, ☐ 4 – үйленбеген/ тұрмыста емес, ☐ 5 – жәсір әйел/еркек
Семейное положение: женат/замужем, разведен (а), гражданский брак, не женат/не замужем вдовец/вдова

1.9 Жақтыру жоқы; ☐ 1 - Гетеросексуальдық, жыныстық, ☐ 2 – Гомосексуальдық, жыныстық, ☐ 3 – Парентералдық, инъекциялық есерткіні тартуғында, ☐ 4 –
Путь заражения: Гетеросексуальный, половой Гоmosексуальный, половой Парентеральный, при употреблении инъекционных наркотиков, П
артифициальный(медциншылык манипуляциялар). ☐ 5 – Парентералдық артифициалдық (медициналық емес манипуляцияшылар), ☐ 6 - Парентералдық, жанасудан кейін
артифициальный (медицинские манипуляции), Парентеральный, артифицированный (не медицинские манипуляции), Парентеральный, пост контактный
терін орындау барысында апатыт жағдайллар, ☐ 7- Парентералдық, трансфузиольдік (жан және онның құраушылары, органдар, тидер, басқ биолог. сұхпытқ)
(авариельные ситуации при выполюн. проф. обязап.), Парентеральный, трансфузионный (кровь и ее компоненты, органы, ткани, др. биологические жидкости);

☐ 8 –Тигінен ,(жақтілік, босану кезінде және емшекпен тамактандыранда), ☐ 9– Анықталмаган жол.
Вертикальный, (во время беременности, родов, при кормлении грудью) Неустоновленный путь.

1.10 ТОАА: ☐ 1 -Ия, ☐ 2 - Жок
БОМЖ: Да, Нет

[illegible]

1.16 Бекітілген емхана _____
Поликлиника прикрепления

1.17 Жұмыс орны
Место работы

ҚАҰШПІ ТОПҚА ЖАТҚЫЗЫЛУЫ / ОТНОШЕНИЕ К ГРУППЕ РИСКА			
1.18 Инъекциялық есірткіні тұтынуы Употребление инъекционных наркотиков	<input type="checkbox"/> 1-Ия, Да,	<input type="checkbox"/> 2-Жоқ Нет	1.19 Қай уақыттан бері қолданады (жылы) ____/____/____/____ С какого времени употребляет (год)
1.20 Наркологқа есепте тұрады Состоит на учете у нарколога	<input type="checkbox"/> 1-Ия, Да,	<input type="checkbox"/> 2-Жоқ Нет	1.21 Алкогольды артық тұтынуы Злоупотребление алкоголем
			<input type="checkbox"/> 1-Ия, <input type="checkbox"/> 2-Жоқ Да, Нет

2. ДИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

2.1 Амбулаторлық аурудың медициналық картасының № _____ / 2.2 ЖІПС ОКО алғашқы «Д»-есепке алған уақыты: _____
 Номер медицинской карты амбулаторного больного Дата первичного взятия на «Д»-учет в ОГЦ СПИД: (күн, айы, жылы / число, месяц, год)

Пациентті «Д»-есепке алу (тандап алып жауап жазу)
«Д»-учет пациента (выбрать и вписать ответы)

«Д»-есепке алатын ұйымның атауы Название организации, осуществляющей «Д»-учет	Есепке алу уақыты Дата взятия на учет (күні, айы, жылы число, месяц, год)	Есептен шығарылған уақыты Дата снятия с учета (күні, айы, жылы число, месяц, год)	Аталған ұйымда есептен шығару себептері: Причина снятия с учета в данной организации: 1-қайтыс болуы, 2-ҚР кетіп қалуы, 3-ҚР басқа аймағына кетуі, Умер, Выбыл из РК, Выбыл в другой регион РК, 4 - басқалай/другое
2.3	2.4	2.5	2.6

БАО болуы

Нахождение в МЛС

ТМ атауы Наименование ПУ	Жазасын өтеуді бастау уақыты (күн,айы, жылы) Дата начала отбывания наказания (Число, месяц, год)	Жазасын аяқтау уақыты (күн,айы, жылы) Дата окончания отбывания наказания (Число, месяц, год)	ТМ атауы Наименование ПУ	Жазасын өтеуді бастау уақыты (күн,айы, жылы) Дата начала отбывания наказания (Число, месяц, год)	Жазасын өтеуді аяқтау уақыты (күн,айы, жылы) Дата окончания отбывания наказания (Число, месяц, год)
2.7	2.8	2.9	2.7	2.8	2.9

3

ҚАЙТЫС БОЛУЫ / СМЕРТЬ

2.10 Кайтыс болган уақыты _____
 Дата смерти _____
 (күн, айы, жылы /число, месяц, год)

2.12 Ойлинип себеби (бір) ☐ 1 – Туберкулез, ☐ 2 – өкүлдөн тыс туберкулез, ☐ 3 – сепсис (септицизм), ☐ 4 – пневмония (көмө ПЦП), ☐ 5 – пневмоцистная пневмония, ☐ 6 – токсоплазмоз, ☐ 7 – иктер, ☐ 8 – цитомегаловирусдук инфекция, ☐ 9 – баска ОЗ, ☐ 10 – ХВГС, ☐ 11 – ХВГВ, ☐ 12 – баска гепатиттер, ☐ 13 – бауыр циррозы, ☐ 14 – арыкч дозалуу, ☐ 15 – улануу, ☐ 16 – сирткілік механикалык асфиксия, ☐ 17 – жаракааттар, ☐ 18 – өзіне өзі кол жүзмө, ☐ 19 – баскасы

Причина смерти (одно) Туберкулез туберкулез внегочечный сепсис (септицизм), пневмония (көмө ПЦП), пневмоцисттік пневмония токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция другие, ХВГС ХВГВ другие гепатиты цирроз печени (декомпенсация), передозировка отравления наркотиков механическая асфиксия травмы суицид другие

2.13 Кайтыс болган орны (бирөөн таңуу) ☐ 1 – Үй, ☐ 2 – көше, ☐ 3 – Жалпы профилеті ЕПҮ, ☐ 4 – Жүзүлгү аруулар аруханасы, ☐ 5 – Туберкулез диспансери, ☐ 6 – Наркодиспансер, ☐ 7 – БАО, ☐ 8 – ЖИТС Орталыгы, ☐ 9 – Баскасы

Место смерти (выбрать одно) Дом Улица ЛПУ общего профиля Инфекционная больница Туберкулезный диспансер Наркодиспансер

☐ 7 – БАО, ☐ 8 – ЖИТС Орталыгы, ☐ 9 – Баскасы

МЛС Центр СПИД Другое

2.14 Сою жүргізілді ☐ 1-Ия, ☐ 2-Жок

Вскрытие проведено Да Нет

2.15 Паталогоанатомиялык диагноз (негизгисін жазу)

Паталогоанатомический диагноз (вписать основное)

ЕЛДЕН КЕТУ / ВЫБЫТИЕ

2.16. Пациент кеткен мемлекет: П1 - Ресей, П2 - Беларусь, П3 - Украина, П4 - Молдова, П5 - Кытай, П6 - Монголия, П7 - Азербайжан, П8 - Кыргызстан, П9-Тажикстан, Государство, куда выехал пациент Россия, Беларусь, Украина, Молдова, Китай, Монголия Азербайджан Кыргызстан Таджикистан

П10-Түркмөнстан, П11-Өзбекстан, П12- Алыс шетел, П13- Басысы Туркменистан, Узбекистан, Далынее зарубекье, Другое

2.17 Обыс

Область (ҚР басқа аймағына кеткен жағдайда) (в случае выбытия в другой регион РК)

Административная единица области (ҚР басқа аймағына кеткен жағдайда) (в случае выбытия в другой регион РК)

3. АИТВ-ИНФЕКЦИЯСЫНЫҢ ДИАГНОЗЫ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

3.1 «Д»-есепке кою кезінде АИТВ-инфекциясынын толық клиникалык диагнозы
Полный клинический диагноз ВИЧ инфекции на момент постановки на «Д»-учет
(опортунисттік және ілесе ауруларының кезеңдерін көрсетумен) _____
(с указанием, стадии оппортунистических и сопутствующих заболеваний)

2.18 Облыстың әкімшілік бірлігі

Административная единица области	(ҚР басқа аймағына кеткен жағдайда) (в случае выбытия в другой регион РК)
----------------------------------	--

4

[illegible]

5

[illegible][illegible]

4. ВИРУСЫҚ ГЕПАТИТТЕР ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

В және С вирустық гепатиттерінің зертханалық диагностикасы
Лабораторная диагностика вирусных гепатитов В и С

[illegible]

BTC		
Тексеру датасы Дата исследования (күнү, айы, жылы) (*Число, месяц год)	Маркерлер*: Маркеры*:	Нәтиже Результат 1– оң/положительный, 2–теріс/ отрицательный
4.4	4.5	4.6
BTC **маркерлери: 1 – AntiHCV, 2 – генотип, 3 – РНК сапалык/качественно,		
**Маркеры: BTC 4-РНКСандык/ количественно		

4.7 ВГВ вакцинациялау/ Вакцинация ВГВ
Вакцинациялауға жатады/ Подлежит вакцинации ☐ 1-Ия, ☐ 2- Жоқ
Да Нет

6

Егер Ия болса, келесі кестеге ауысу керек / Если Да, то перейти к таблице			
	Бірінші доза/Первая доза	Екінші доза/Вторая доза	Үшінші доза/Третья доза
Қою датасы			
Дата постановки			
Дозаның көлемі (хб)			
Объем дозы (мг)			
Сериясы			
Серия			
Өндіруші - ел			
Страна-производитель			
Вакцинацияны жүргізген МҮ			
МО, проводившая вакцинацию			

5. ТУБЕРКУЛЕЗ (ТБ)

ТБ диагностикалау (таңдап және жауап жазу)

Диагностика ТБ (выбрать и вписать ответы)

Флюорография		Рентгенография		Қақырық бактерияны тексеру	
Қою датасы	Нәтиже*	Қою датасы	Нәтиже*	Қою датасы	Нәтиже*
Дата постановки	Результат* (ТБ-16 бойынша патология) (Патология по ТБ-16)	Дата постановки	Результат* (ТБ-16 бойынша патология) (Патология по ТБ-16)	Дата постановки	Результат*
5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6

*ТБ-16 бойынша патологияның нәтижесі: 1-кальцит, 2-белсенді түбірдің патологиясы, 3-ҰҚӨ, 4-КҚӨ
Результат патология по ТБ-16: 1-норма, 2-патология для активного туберкулеза, 3-БОИ, 4-МОИ

* Қақырық бактерияны тексеру нәтижесі: 1-«3+», 2-«2+», 3-«1+», 4-«теріс»
Результат бактериоскопии мокроты: 1-«3+», 2-«2+», 3-«1+», 4-«отр»

ТБ емдеу (таңдап және жауап жазу)

Лечение ТБ (выбрать и вписать ответы)

ТБ диагнозын растаған ЕПҮ атауы Наименование ЛПУ подтвердившего диагноз ТБ	ТБ диагнозын қою датасы Дата постановки диагноза ТБ (күн, айы, жылы) Число, месяц, год	Аурудың түрі Тип больного (жағдай) (случай)	МКБ 10* бойынша ТБ диагнозы Диагноз ТБ по МКБ 10* (*См. прил. №4)	Орналасқан орны* Локализация 1- өкпелі легочная, 2-өкпелі т.с.	Бактерия болуы** Бактериальность 1-МТ+, 2- МТ-	Емдеуді бастаған уақыты Дата начала лечения (күн, айы, жылы) (число, месяц, год)	Емдеуді аяқтаған уақыты Дата окончания лечения (күн, айы, жылы) (число, месяц, год)	Қортындысы* Исход
---	---	---	--	---	--	---	--	----------------------

7

				внелегочная				
5.7	5.8	5.9	5.10	5.11	5.12	5.13	5.14	5.15

* Аурудың түрі (жағдай): 1- жаңа жағдай, 2- рецидив, 3- сәтсіз емдеу, 4- үзілістен кейін емдеу, 5- ауыстырылды, 6- басқалары: рецидив МТ(-), 7- басқалары: үзілістен
Тип больного (случай): 1-новый случай, 2- рецидив, 3- неудача лечения, 4- лечение после перерыва, 5- переведен, 6-Другие: рецидив МТ(-), 7-Другие: лечение после
кейін МТ(-) емдеу, 8- Басқалары: МТ(-) сәтсіз емдеу
перерыва МТ(-), МТ(-), 8-Другие: неудача лечения МТ(-)

* Қортындысы: 1- сауығып кетті, 2-Емдеу аяқталды, 3-Қайтыс болды, 4-Сәтсіз емдеуі, 5-Режимді бұзды, 6- Ауыстырылды, 7-IV категорияға ауыстырылды, 8-Диагнозы алынды
Исход: 1-Вылечен, 2-Лечение завершено, 3- Умер, 4-Неудача лечения, 5- Нарушение режима, 6- Переведен, 7- Перевод в категорию IV, 8- Диагноз снят

5.16 Анамнезінде ТБ болуы ☐ 1-Ия, ☐ 2-Жоқ
Наличие ТБ в анамнезе ☐ 1-Да, ☐ 2-Нет

5.17 Егер «Ия» болса, онда туберкулез диспансерінде «Д»-есепке қою датасы ____/____/____
Если «Да», то дата постановки на «Д»-учет в туберкулезном диспансере (күн, айы, жылы/ число, месяц, год)

6. АНТИРЕТРОВИРУСҒЫҚ ТЕРАПИЯ (АРТ)
АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРТ)

6.1 АРТ-қа көрсеткішті белгілеу датасы ____/____/____/____/____/____
Дата установления показаний для АРТ (күн, айы, жылы / число, месяц, год)
6.3 АРТ-ты қабылдауға жазбаша келісім алу ☐ 1-ИЯ, ☐ 2-Жоқ
Получение письменного согласия на АРТ Да Нет

6.2 АРТ-ты қабылдауға дайындығын белгілеу датасы ____/____/____/____/____/____
Дата установления готовности к приему АРТ (күн, айы, жылы / число, месяц, год)

АРТ-ты бастау датасы Дата начала АРТ (күн, айы, жылы) (число, месяц, год)	АРТ*сызбасы Схема АРТ* (сызбаның номерін таңдап және жазу) (выбрать номер схемы и вписать)	АРТ препараты Препарат АРТ (препараттың аббревиатурасын жазу) (вписать аббревиатуру препаратов)	АРТ-ты жүргізеді* АРТ проводит* 1-ЖИТС ОҚО ОПЦ СПИД 2-ЖЕЖ, 3-БАО, 4-Басқасы 2-ОЛС, 3-МЛС, 4-Другое (таңдап және жауап жазу) (выбрать и вписать ответы)	АРТ сызбасын өзгерту немесе аяқталу датасы Дата изменения или окончания схемы АРТ (күн, айы, жылы) (число, месяц, год)	АРТ*-та өзгерістер Изменения в АРТ** (таңдап және жауап жазу) (выбрать и вписать ответы) Мысалы: Например: 1-01
6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9

8

1-1	AZT+3TC+ NVP	2-1	ABC+ddl+ LPV/r
1-2	AZT+3TC+ EFV	2-2	ddl +3TC+ LPV/r
1-3	d4T+3TC+ NVP	2-3	ABC+ TDF+ LPV/r
1-4	d4T+3TC+ EFV	2-4	AZT/3TC+ TDF+ LPV/r
1-5	AZT+3TC+ABC	2-5	ddl +AZT+ LPV/r
1-6	AZT+3TC+TDF	2-6	TDF +AZT+ LPV/r
1-7	AZT+3TC+ LPV/r	2-7	
1-8	ABC+ ddl+ EFV	2-8	
1-9	ABC+ ddl+ NVP	2-9	
1-10	ABC+3TC+EFV	2-10	
1-11	ABC+3TC+ NVP	2-11	
1-12	TDF+ FTC+ NVP	2-12	
1-13	TDF+ FTC+ EFV	2-13	
1-14		2-14	
1-15		2-15	

1 – Препаратты ағыстыру: 1-Уяғат/жағым әсерлері, 2-Жүктілік, 3-Жүктілік
Заманауи препараттар: Токсикескі/лобонескі эффекттері, Береместігі
 жоқарылануы, 4-Б-жан жағдайы, 5-Жаңа дәрілерге қолжетімділік
 Береместігі пайдаланылуы, 6-Новый случай ТВ, Дастуыны ныһы лекарств,
 6-Дәрілердің болмауы, 7-Препараттарға тұрақтылық
 Отуесіне лекарств, Резистентіне к прен. (AZT, 3TC, DDI, D4T, ABC, NVP,
 EFV, NFV, LPV/r, IDV, APV), 8 – Басқалары
 Дәрілер

2 - Перехода на второй ряд препаратов: (только по причине неэффективности):
9 - Клинической, 10 - Иммунологической, 11 - Вирусологической

3 - Остановка АРТ: 13 - Токсические/побочные эффекты, 14 - Неэффективность лечения, 15 - Низкая приверженность лечению, 16 - Тяжелое клиническое состояние не связанное с ВИЧ и АРТ (ЧМ травма, коматозное состояние и т.д.), 17 - Отсутствие лекарств, 18 - По решению пациента, 19 - Выбыл в МЛС, 20 - Прерывание по другим причинам;

7.1 АРТ –ты жактаушыга колдау жүргізбелі (бір): 01-Отбасы, 02- ҮЕҮ, 03- ЖИТС ОҚО мамыны, 04 – ЕПҮ мед. қызметкері, 05 -Әлеуметтік қызметкер, 06 –Досы, 07 –Басқа
Поддержка приверженности АРТ проводит (одно): -Семья НПО, Специалист ОГЦСПИД Медработник ЛПО, Социальный работник, Друг, Другое
АРТ –ты жактаушылық деңгейін бағалау
Оценка уровня приверженности АРТ

10

***Жакташушылықтың төмен болу себептері:** 1- Уытты реакциялар, 2-Қабылдауды ұмытады, 3-Жағдайының жақсаруы, 4-Өте қатты ауру, 5- АРТ-ты қабылдау таңба болуы
Причина низкой приверженности: 1-Токсические реакции, 2-Забывает принять, 3-Улучшение самочувствия, 4-Слишком болен, 5-Стигма или отсутствие немесе қабылдау үшін онша жағдайының болмауы немесе жеке себептері, 6 -Дәрінің болмауы, 7- Алкоголь ішуі, 8- Есірткі тұтынуы, 9 – депрессия, 10 – Басқалары
условий уединяться для приема АРТ или личные проблемы, 6-Отсутствие лекарств, 7-Употребление алкоголя, 8-Употребление наркотиков, 9 - Депрессия, 10 - Другое

**** Уытты реакциялар/жаңа әсерлері:** Егер «ИЯ» болса, онда төмендегілердің қайсысы?

Токсические реакции/побочные эффекты: Если «Да», то какие из перечисленного ниже?

1 –Қусуы, 2 –бортне, 3 -диарея, 4 – полинейропатия, 5 - лактацидоз, 6 - анемия, 7- нейтропения, 8-гипергликемия, 9 - липодистрофия, 10 - панкреатит, 11 - гепатит
Рвота, сыпь, диарея, полинейропатия, лактацидоз, анемия, нейтропения, гипергликемия, липодистрофия, панкреатит, гепатит,
12- дене қызуының көтерілуі, 13 – ОНЖ бұзылыстары (басы айналуы, басы ауыруы, ұйқысының бұзылуы, тырыспа с-мы, депрессия), 14 -бауырдың майлық дистрофиясы, 15 - басқасы
повышение температуры, нарушения ЦНС (головокружение, головная боль, нарушение сна, судорожный с-м, депрессия), жировая дистрофия печени, другое

11

8. ЖҮКТІЛІК ЖӘНЕ АИТВ+АНАЛАРДАН ТУҒАН БАЛАЛАР (таңдап алып және жауабын жазу)
БЕРЕМЕННОСТЬ И ДЕТИ, РОЖДЕННЫЕ ОТ ВИЧ+ МАТЕРИ (выбрать и вписать ответы)

	Жүктілік / Беременности					
	Бірінші/Первая	Екінші/Вторая	Үшінші/Третья	Төртінші/Четвертая	Бесінші/Пятая	Алтыншы/Шестая
	8.30	8.31	8.32	8.33	8.34	8.35
8.1 Жыныстық серіктесі Половой партнер 1- ИБТ, 2 -ИБТ емес, 3- белгісіз ПИН, не ПИН, не известно						
8.2 Серіктесінің АИТВ статусы ВИЧ статус партнера 1- АИТВ «+», 2-АИТВ«-», 3 - белгісіз ВИЧ«+», 2-ВИЧ «-», 3 - не известно						
8.3 ЖНТС ОҚО жүктілігі бойынша есепке қою датасы (күн, айы, жылы) Дата постановки на учет по беременности в ОПЦ СПИД (число, месяц, год)						
8.4 ЖНТС ОҚО жүктілігі бойынша есепке қою барысында жүктілік мерзімі (апта) Срок беременности при постановке на учет по беременности в ОПЦ СПИД (недель)						
8.5 Әйелдер консультациясында (а/к) жүктілігі бойынша есепке қою датасы (күн, айы, жылы) Дата постановки на учет по беременности в женской консультации(ж/к) (число, месяц, год)						
8.6 ӘК жүктілігі бойынша есепке қою барысында жүктілік мерзімі (апта) Срок беременности при постановке на учет по беременности в ж/к(недель)						
8.7 Жүктіліктің аяқталуы/ Исход беременности *						
8.8 Жүктіліктің аяқталу датасы/Дата исхода беременности (күн, айы, жылы/ число, месяц, год)						
8.9 АРВ профилактикасы 1- ия, 2– жоқ АРВ профилактика да нет						
8.10 АРВ профилактикасын бастау датасы (ағымдағы жүктілігіне байланысты) (күн, айы, жылы) Дата начала АРВ профилактики (по отношению к текущей беременности)(число, месяц, год)						
8.11 АРВ профилактикасын бастау кезінде жүктілік мерзімі (апта) Срок беременности во время начала АРВ профилактики (недель)						
8.12 АРВ профилактикасының аяқталу датасы (күн, айы, жылы)						

12

Дата окончания АРВ профилактики (число, месяц, год)						
8.13 АРВ профилактикасы аяқталған кезде жүктілік мерзімі (апта) Срок беременности во время окончания АРВ профилактики (неделя)						
8.14 Препараттар/Препараты 1-AZT 2- AZT+3TC 3- AZT+3TC+NVP 4- AZT+3TC+LPV/r(IP/r) 5- NVP бір рет босанған кезде/ однократно в родах 6 – басқасы (сызбаға қосып жазу / другое (описать в схему)						
8.15 Тірі бала 1 –ия, 2 – жоқ Живой ребенок да, нет						
8.16 Баланың туған датасы Дата рождения ребенка (күні, айы, жылы /число, месяц, год)						
8.17 Баланың А.Т.Ә. Ф.И.О. ребенка						
8.18 Жынысы 1- еркек, 2- әйел Пол мужской, женский						
8.19 Босану барысында патология Патология при рождении 1 –ия, 2 – жоқ да, нет						
8.20 Тамақтандыру / Вскармливание 1-Емшекпен, 2-Жасанды, 3-Аралас 1-Грудное, 2-Искусственное, 3-Смешанное						
8.21 Мерзімі жеткен бала 1-ия, 2-жоқ Доношенный ребенок да, нет						
8.22 Балаға АРВ профилактика АРВ профилактика у ребенка 1-ия, 2-жоқ да, нет						
8.23 Балаға АРВ профилактикасын бастау датасы Дата начала АРВ профилактики у ребенка (күні, айы, жылы/число, месяц, год)						
8.24 Балаға АРВ профилактикасын аяқтау датасы Дата окончания АРВ профилактики у ребенка (күні, айы, жылы / число, месяц, год)						

13

8.25 Препараттар/ Препараты 1-AZT 2- AZT+3TC 3- AZT+3TC+NVP 4- AZT+3TC+LPV/r(IP/r) 5- NVP босанған кезде бір рет/ однократно в родах 6 – басқасы / другое (сызбаға жазу/описать в схему)						
8.26 Баладағы ПЦП котримоксазолмен алдын алуды бастау датасы Дата начала профилактики ПЦП у ребенка котримоксазолом (күні, айы, жылы / число, месяц, год)						
8.27 Баладағы ПЦП котримоксазолмен алдын алуды аяқтау датасы Дата окончания профилактики ПЦП у ребенка котримоксазолом (күні, айы, жылы / число, месяц, год)						
8.28 Баланың АНТВ статусы ВИЧ статус ребенка 1-оң, 2- теріс, 3-анықтау мүмкін емес 1-положит,2-отрицат, 3-не может быть определен						
8.29 Баланың АНТВ статусын анықтау датасы Дата определения ВИЧ статуса ребенка (күні, айы, жылы / число, месяц, год)						
8.30 Баланың қайтыс болған датасы Дата смерти ребенка (күні, айы, жылы / число, месяц, год)						

* Жүктіліктің аяқталуы: 1-Жедел босануы, 2 - Жедел босануы - жоғары кесарево тілігі, 3 – Уақыттан бұрын босануы,
Исход беременности: Роды срочные, Роды срочные - плановое кесарево сечение, Роды преждевременные,
4 -12 аптаға дейін тоқтату, 5 - 12-22 аптада тоқтату, 6 - 22 аптадан кейін тоқтату, 7 - Өздігінен болған түсік,
Прерывание до 12 недель, Прерывание 12-22 недель, Прерывание после 22 недель, 7 - Самопроизвольный выкидыш,
8 - Криминальдық аборт, 9 – Жатырдан тыс жүктілік, 10 – Ұрықтың антенатальдық өлуі, 11 – басқасы
Криминальный аборт, 9 - Внематочная беременность, 10 - Антенатальная гибель плода, 11 – другое

14

9. ОПОРТУНИСТИК АУРУЛАРҒА ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ТЕРАПИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
Препараттар Препараты	Профилактиканы бастау датасы Дата начала профилактики (күн, айы, жылы/ число, месяц, год)	Профилактиканы аяқтау датасы Дата окончания профилактики (күн, айы, жылы/ число, месяц, год)
Котримоксазол (пневмоцистік пневмонияның (ПЦП))профилактика пневмоцистной пневмонии (ПЦП))	9.1	9.2
Изониазид (профилактика ТБ)	9.3	9.4

Қандай препарат: 1 - метадон, 2 - бупренорфин

Какой препарат

* АОТ тоқтату себептері :

Причины прекращения ОЗТ: арест, госпитализация, самовольный выход из программы, 4 - нарушение условий договора, 5 - максимальное снижение критической массы, 6 - стойкая ремиссия.

[illegible]

11. ЖОСПАРЛЫ КЕЛУІ ЖӘНЕ АУРУХАНАҒА ЖАТУЫ ПЛАНОВЫЕ ПОСЕЩЕНИЯ И ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Жоспарлы келулері
Плановые посещения

[illegible]

15

[illegible]

Стационарлық және/ немесе Амбулаториялық емдеу (таңдап және жауабын жазу)

Стационарное и/или Амбулаторное лечение (выбрать и вписать ответы)

[illegible]

16

* ЕПҮ профилі*: 1-Наркодиспансер, 2-Хирургия, 3-Терапия, 4-Педиатрия, 5-Инфекциялық, 6-Неврологиялық, 7-Онкологиялық, 8-Тері-венерологиялық, 9-Тубдиспансер, Профиль ЛПУ Наркодиспансер, Хирургия, Терапия, Педиатрия, Инфекционный, Неврологический, Онкологический, Кожно-венерологический, 9-Тубдиспансер, 10-Гинекология, 11-ЖИТС орталығы, 12-Жалпы профилдегі ЕПҮ, 13- Басқалары Гинекология, Центр СПИД, ЛПО общего профиля, Другие

17

03.01-03.04 процедурасына 2 қосымша. АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасын толтыру бойынша Нұсқау

АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасы ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық (қалалық) орталықтың емдеу-профилактикалық көмек көрсету бөлімінің дәрігерімен толтырылады. Бұл картадағы мәліметтер АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне енгізіледі (ЭҚ).

ЖИТС облыстық (қалалық) орталығының емдеу-профилактикалық көмек көрсету (диспансерлік) бөлімінің есепке алу құжаттамасының негізгі үлгілерінің тізімі.

ҚР ДСМ 08.07.05ж. №332 бұйрығымен бекітілген құжаттамалардың есепке алу үлгілері

№	Үлгілердің атауы	Үлгі №
1.	Амбулаторлық науқастың медициналық картасы	025 /у
2.	Қорытынды диагноздарды тіркеуге алуға арналған статистикалық талон	025-2/у
3.	Диспансерлік бақылау картасы	279/у
4.	Амбулаторлық, стационарлық (астын сызып көрсетіңіз) науқастың медициналық картасының көшірмесі (выписка)	027 /у
5.	ВКК қорытындыларын жазуға арналған журнал	035 /у
6.	Амбулаторлық науқастарды тіркеу журналы	278/у
7.	АИТВ-жұқтырған жүкті әйелдерді есепке алу және жүктілік шығындары үлгісі	270-3у

8.	АИТВ-на антиденелер бар болуын зерттеу туралы куәліктерді беру журналы	272/у
9.	АИТВ/ЖИТС сырқаттанушылықтың даму көрсеткішінің есеп беру үлгісі	270-1/у
10.	АИТВ-инфекциясы жағдайында өліммен аяқталған жағдайларды есепке алу үлгісі	270-2/у
11.	Психоәлеуметтік кеңес беру кабинетіне қатысуларды тіркеу журналы	270-4/у
12.	ЖИТС ауыратын немесе АИТВ-инфекциясын таратушы адаммен кұпия әңгімелесу парағы	275/у

ПАЦИЕНТТІҢ ТІРКЕУЛІК КАРТАСЫ

АИТВ-инфекциясының диагнозы қойылған сәттен бастап АИТВ-жұқтырғандығы туралы белгіленетін барлық мәліметтердің негізгі бастапқы құжаты - амбулаторлық науқастың медициналық картасы болып табылады (025/у үлгі). Амбулаторлық науқастың картасы диагноз расталғаннан кейін АИТВ-жұқтырған адамның тұрғылықты мекен-жайы бойынша АИТВ-инфекциясының әрбір жағдайы сайын ЖИТС орталығы диспансерлік бөлімінің дәрігерімен (КИЗ, емхананың және басқа ЕПҰ дәрігерімен) толтырылады және ол өмір бойы жүргізілетін диспансерлік бақылау кезеңінде пациент туралы ақпараттарды тіркеуге арналған. Амбулаторлық науқастың картасында диспансерлеу үрдісі кезінде пациенттің жағдайы туралы – барлық зертханалық және аспаптық зерттеулер туралы мәліметтер, мамандардың кеңестері, әртүрлі бағыттағы емдеу-профилактикалық ұйымдарда стационарлық емделу жағдайында ауру тарихынан көшірмелер және басқа (қосымша) мәліметтер болады. Амбулаторлық науқастың медициналық картасы (025/у үлгі) АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне мәліметтер енгізілетін «Денсаулық картасы» үшін негізді құрайтын есепке алу үлгісі және міндетті құжат болып табылады.

Диспансеризациялау және АРТ бойынша тіркеу үлгісін толтыру және АИТВ-инфекциясы жағдайларына электрондық қадағалау жүйесіне мәліметтер енгізу барысында мәліметтер қозғалысының төмендегідей тәртібін сақтау қажет:

1) Пациентке АИТВ-инфекциясы диагнозын қойған жағдайда «Амбулаторлық науқастың медициналық картасы» толтырылады, диспансеризация жоспары бойынша тексеру кешені тағайындалады және қажет болған жағдайда, тексеру жүргізілгеннен кейін АРТ тағайындалады.

2) АИТВ-жұқтырған адам міндетті түрде иммундық статус (CD4⁺- лимфоциттер) жағдайына және вирустық жүктемеге (ВН) тексерілуге тиіс.

3) Барлық зерттеулер мен кеңес беру мәліметтері медициналық картаға енгізіледі.

4) Амбулаторлық науқастың медициналық картасындағы мәліметтердің негізінде «Денсаулық картасы» толтырылады, мәліметтерді енгізудің толықтығына емдеу-профилактикалық (диспансерлік) бөлімнің жауапты дәрігері жауап береді.

5) «Денсаулық картасы» пациентке жаңа мәліметтер түскеніне қарай толтырылады (клиникалық тексерудің нәтижелері, CD4⁺-лимфоциттерге, ВН және басқаларға талдау).

6) «Денсаулық картасын» толтырғаннан кейін емдеуші дәрігер диспансерлік бөлімнің меңгерушісіне тексеруге береді, түзетулер, жөндеулер енгізіледі және түзетілгеннен кейін бөлім меңгерушісі «Денсаулық картасына» қол қояды және ЭҚ жүйесіне мәліметтер енгізу үшін операторға береді.

7) Оператор ЭҚ жүйесіне пациент туралы мәліметтерді енгізгеннен кейін «Денсаулық картасы» диспансерлік бөлімге қайтарылады және амбулаторлық науқастың медициналық картасымен бірге картотекада сақталады.

8) «Денсаулық картасы» әрбір пациент үшін бірегей және бірден-бір және елімізде бекітілген АИТВ-жұқтырған адамдарға көмек көрсету және емдеу Хаттамасына сәйкес диспансерлік тексеру және зерттеулер жоспарына байланысты әрдайым мәліметтермен толтырылады.

Ескерту: электрондық қадағалау жүйесіне пациент туралы мәліметтерді енгізу үшін оның жазбаша келісімін алу қажет.

1 тарау. АИТВ-жұқтырған пациент туралы жалпы мәліметтер

АИТВ инфекциясы жағдайын эпидемиологиялық тексерудің Тіркеулік картасының паспорттық бөлігіне сәйкес толтырылады. Қазақстан Республикасында Тіркеулік нөмір ЖИТС РО референс-зертханасында енгізілетін иммуноблогтың (ИБ) нөміріне сәйкес келеді және ЖИТС орталығының барлық бөлімдері үшін бірыңғай болып табылады (ЕПБ дәрігері ИБ номерін енгізбейді).

«АИТВ-жұқтырған пациент туралы жалпы мәліметтер» тарауы бойынша мәліметтер статикалық болып табылады, яғни бір уақытта эпидемиологиялық бөлімде және зертханада толтырылады және одан әрі өзгертілмейді.

Емдеу-профилактикалық (диспансерлік) бөлімде АИТВ-жұқтырған адам туралы мәліметтер мынадай тәртіпте толтырылады:

1.1 Тіркеулік нөмірі (ИБ №) – алғаш рет ЖИТС РО референс-зертханасында берілген иммуноблоттың оң нөміріне (ИБ №) сәйкес келетін жеке код жазылады. Әрбір сан «АИТВ-на зерттеудің нәтижесі (ИБ)» №270/у үлгісінің жеке ұяшықтарына енгізіледі.

Мысалы:

1.1. Тіркеу нөмірі (ИБ №) 1 / 3 / 2 / 5 / 1 / / / / .

1.2. ИБ қою датасы - «АИТВ-на зерттеудің нәтижесі (ИБ)» №270/у үлгісінен иммуноблоттың қойылған датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

Мысалы: 2010 жылы 7 мамырда қойылған ИБ датасы мынадай үлгіде жазылады:

1.2. ИБ қою датасы 0 / 7 / 0 / 5 / 2 / 0 / 1 / 0 .

1.3. Анонимді - қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐ **1-ия** егер тұлға жеке басын куәландыратын құжаттарды көрсетпей тексерілген және белгісіз болып қалғысы келген жағдайда;

- ☐ **2-жоқ** – пациент жеке басының куәлігін көрсеткен жағдайда.

Мысалы:

1.3. Анонимді ☒ 1-ия, ☐ 2-жоқ.

1.4. Тегі, Аты, Әкесінің аты – баспа әріптермен тегі, аты, әкесінің аты жазылады.

Мысалы:

1.4. Тегі Аты Әкесінің аты ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

1.5. Туылған күні – пациенттің туылған күні жазылады (ДД.АА.ЖЖЖЖ).

Мысалы: 1960 жылы 20 сәуірде туылған датаны төмендегідей үлгіде жазу керек:

1.5. Туылған күні 2 / 0 / 0 / 4 / 1 / 9 / 6 / 0 .

1.6. Жынысы – пациенттің жынысына сәйкес қатысты ұяшық «√» символмен белгіленеді.

Мысалы:

1.6 Жынысы ☒ 1-Еркек, ☐ 2-Әйел.

1.7. Тексеру коды – ҚР ДСМ «Денсаулық сақтау субъектілерінің есеп беру құжатнамасының үлгісін бекіту туралы» №521 бұйрығымен бекітілген №4 үлгіге сәйкес тексеру коды жазылады. Код тексеруге берілген жолдамада (№264/у ү.) міндетті түрдегі тәртіппен көрсетілетін №4 статистикалық есеп беру үлгісін толтыру жөніндегі нұсқаулыққа сәйкес пациентті тексеруге жіберген медициналық қызметкермен беріледі.

Мысалы:

1.7. №4 үлгі бойынша тексеру коды 1/1/3 - 2 /

1.8. Отбасылық жағдайы – пациенттің отбасылық жағдайына сәйкес келетін ұяшық «√» символымен белгіленеді.

1.9. Жұқтыру жолы – болжалды берілу жолына сәйкес келетін ұяшық «√» символмен белгіленеді.

Ескерту: 1.1 – 1.9 т. АИТВ инфекциясы жағдайын эпидемиологиялық тексеру тіркеулік картасының паспорттық бөлігіне сәйкес толтырылады.

1.10 БМЖЖ – қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациенттің белгілі мекен-жайы болмаған жағдайда, яғни үйі жоқ және ешқандай мекен-жай бойынша тіркелмесе;

- ☐2- жоқ - егер пациенттің мекен-жайы бар болған жағдайда.

Мысалы: егер пациенттің мекен-жайы болмаса/тіркелмесе, онда төмендегідей үлгіде белгілейміз:

1.10 БМЖЖ: ☒1-ия, ☐2- жоқ.

Нақты тұратын мекен-жайы:

1.11 Облыс – Қазақстан Республикасы әкімшілік-территориалдық бөлінуіне сәйкес облыстың атауы жазылады.

1.12 Облыстың әкімшіліктік бірлігі – облыстың әкімшіліктік-территориалдық бөлінуіне сәйкес қаланың немесе ауданның атауы жазылады.

1.13 Елді мекен – елді мекеннің (ауыл, кент) атауы жазылады.

1.14 Көше, үй, пәтер, телефон – көшенің аты, үйдің №, пәтердің № жазылады.

1.15 Хабарласу телефоны – мобильдік немесе үй телефонының нөмірі жазылады.

1.16 Тіркеу емханасы – пациент тұратын қызмет көрсету ауданындағы немесе сол медициналық ұйымда тіркелген медициналық ұйымның (емханалар, ОДА, жеке емханалар) атауы.

Мысалы:

1.16 Тіркеу емханасы Теміртау қ. № 2 емхана

1.17 Жұмыс орны – пациент жұмыс істейтін ұйымның атауы жазылады.

Қауіпті топқа қарым-қатынасы

Қауіпті топқа қарым-қатынасы – (міндетті түрде) АРТ-қа ынталандыру бойынша пациентпен жұмыс істеу және АРВ препараттарының үш компонентті сұлбасын таңдау кезінде қажет болатын есірткіні қолдану және ішімдікке салыну фактілері туралы бағананы толтыруда ерекше көңіл бөлу керек.

1.18 Инъекциялық есірткіні тұтыну – АИТВ-инфекциясы анықталған сәтте қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациент инъекциялық есірткіні ауық-ауық немесе уақытша тұтынған жағдайда;
- ☐2- жоқ – егер пациент инъекциялық есірткіні тұтынған жағдайда.

1.19 Қай уақыттан бастап тұтынады – инъекциялық есірткіні тұтына бастаған жыл жазылады (ЖЖЖЖ).

Мысалы:

1.19 Қай уақыттан бастап тұтынады 2 / 0 / 0 / 1 /

Ескерту: Мәліметтер есірткіні тұтыну өтілін анықтау үшін, АИТВ жұқтырудың болжалды уақытын, АИТВ-инфекциясы ағымының белгілеу үшін қажет. Есірткіні ұзақ уақыт тұтынған жағдайда орын басу терапиясы қарастырылады (мысалы метадон), сонымен қатар АИТВ-инфекциясы контекстінде ең маңыздысы – пациенттің АРТ-ға дағдылануы бойынша жұмыс болып табылады.

1.20 Наркологта есепте тұрады – АИТВ-инфекциясын анықтау сәтінде қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациент наркологта есепте тұрған жағдайда;
- ☐2- жоқ – егер пациент наркологта есепте тұрмаса.

Ескерту: мәліметтер есірткіге тәуелділіктен емделу жүргізілгендігін және АИТВ-жұқтырушының мәліметтерін енгізудің жеке жоспары бойынша ЖИТС орталығы дәрігері мен наркологтың бірлесіп жұмыс жүргізгендігін анықтау үшін қажет.

1.21 Ішімдікке салыну - АИТВ-инфекциясын анықтау сәтінде қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер ішімдікке тәуелділіктің бар екендігі туралы дәрігердің қорытындысы болса немесе факт ЖИТС орталығының дәрігерімен белгіленгенсе;
- ☐2- жоқ – егер пациент наркологта есепте тұрмаса.

Ескерту: Бұл пациенттің ішімдікке деген тәуелділігін анықтауға қалай қажет болса, солай бауырдың да жағдайын тексеруге маңызды, өйткені АРВ препараттарын тағайындау кезінде улы гепатиттің пайда болуы мүмкін. Сонымен қатар бұл пациенттің АРВ препараттарын үнемі қабылдауға және терапия режимін сақтауға дайын болу жағдайын анықтау үшін маңызды.

2 бөлім. Диспансерлік есепке алу

2.1 Амбулаторлық аурудың медициналық картасының нөмірі – амбулаторлық науқастың медициналық картасы - ҚР ДСМ 2005 жылғы 8 шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген 025/у үлгісінің нөмірі жазылады.

2.2 ЖИТС ОҚО-на «Д» есепке алғаш алынған дата - ЖИТС ОҚО-на «Д» есепке алғаш алынған дата жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ)

2.3 «Д» есепке алушы ұйымның атауы – пациентке тікелей диспансерлік қадағалау жүргізетін және амбулаторлық картасы бар ұйымның атауы жазылады.

Ескерту: бұл жолаққа пациентті ауық-ауық кеңестік тексеру жүргізетін ұйым жазылмайды.

2.4 Есепке алу датасы – есепке алған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.5 Есептен алу датасы – есептен алу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.6 Осы ұйымнан есептен алудың себебі – ұсынылған нұсқаларға сәйкес есептен алу себебінің сандық коды жазылады:

- **1** – Қайтыс болды – пациент қайтыс болған жағдайда;
- **2** – ҚР шығып кеткен – пациент Қазақстан Республикасы аумағынан тыс көшіп кеткен жағдайда;
- **3** – ҚР басқа аймағына кетіп қалған – пациент Қазақстан Республикасының басқа облысына көшіп кеткен жағдайда;
- **4** – Басқа – 1-3 нұсқаларға кірмейтін барлық қалған жағдайларда.

Бостандығынан айыру орындарында болу (БАО)

Бұл бөлімге пациентті «Д-есепке алуға» тіркегеннен бастап есептен алғанға дейін бостандығынан айыру орындарында болу туралы мәліметтер жазылады.

2.7 ТМ/ТИ атауы – баспа әріптерімен жаза атқарушы мекеменің қысқаша атауы жазылады (СИ немесе ИУ).

2.8 Жазасын өтеуі басталған датасы - Жазаны өтеудің бастапқы датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.9 Жазасын өтеуі аяқталған датасы – жазаны өтеп бітіру датасы жазылады.

Ескерту: егер пациент осы уақытта БАО-да болса, жазаны өтеп бітіру датасы толтырылмайды. Бұл алаң пациент бостандыққа шыққаннан кейін толтырылуға тиіс.

Өлім

АИТВ-жұқтырушының өлу фактісі туралы мәліметтер ЖИТС орталығы диспансерлік бөлімнің дәрігерімен толтырылатын «АИТВ-инфекциясы жағдайында өлім-жітімді есепке алу үлгісі» №270-2/у үлгісінде болатын мәліметтерге негізделеді.

2.10 Қайтыс болу датасы – қаза болған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.11 Қайтыс болуы ЖИТС-пен байланысты ма – АИТВ-инфекциясы анықталған сәтте қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-да – егер өлім себебі ЖИТС жағдайын анықтау критерийлерінің негізінде ЖИТС-пен байланысты болған жағдайда (клиникалық - 2 және анағұрлым оппортуникалық аурулар (ОЗ) немесе CD4 лимфоциттерінің деңгейі 200 кл/мкл аз (балаларда иммунодефициттің ауыр дәрежесіне қатысты CD4 лимфоциттерінің жас-шамалық санына сәйкес немесе балаларда АИТВ-инфекциясын жіктеуге сәйкес АИТВ-инфекциясының 4 стадиясы, 2006);
- ☐2- жоқ - егер пациенттің өлімі ЖИТС-пен байланысты болмаса.

2.12 Өлімінің себебі - өлімінің бастапқы себебіне сәйкес келетін бір ұяшық «√» символмен белгіленеді.

Мысалы: *пациентте 3 оппортунистік аурулар анықталды, бірақ бастапқы ауру – өлім себебі болып табылатын дем жетіспеушілікті тудырған пневмоцистік пневмония. Бұл жағдайда төмендегідей белгілейміз:*

2.12 Өлім себебі: ☐1 – Туберкулез, ☐2 – өкпеден тыс туберкулез, ☐3 – сепсис (септицемия), ☐4 - пневмониялар (ПЦП басқасы), ☒5 – пневмоцистік пневмония, ☐6 – токсоплазмоз, ☐7 – ісіктер, ☐8 – цитомегаловирустық инфекция, ☐9 – басқа ОЗ, ☐10 – ССВГ, ☐11 – СВВГ, ☐12 – басқа гепатиттер, ☐13 – бауыр циррозы (декомпенсация), ☐14 –

есірткі дозасын асыру, **П15** – улану, **П16** – механикалық асфиксия, **П17** – жарақаттар, **П18** – суицид, **П19** – басқалары

2.13 Қайтыс болған орны – пациенттің өлімінің орнына сәйкес келетін бір ұяшық «√» символымен белгіленеді.

2.14 Өлікті тексеру жүргізілді – қатысты ұяшық «√» символмен белгіленеді:

- **П1-ия** – егер пациентті ашып тексеру жүргізілген жағдайда;
- **П2- жоқ** – пациентті ашып тексеру жүргізілмесе.

2.15 Патологоанатомиялық диагноз – баспа әріптермен өлімнің негізгі себебі патологоанатомиялық диагноз жазылады.

Шығып кету

2.16 Пациент шығып кеткен мемлекет – пациент шығып кеткен мемлекетке сәйкес келетін ұяшық «√» символмен белгіленеді.

Ескерту: егер осы ұйымнан есептен алынған себебі 2.6 т.-да сандық код 2-ҚР тыс шығып кеткен деп жазылған жағдайда бұл алаң толтырылуға тиіс.

2.17 Облыс – ҚР әкімшілік-аумақтық бөлінуге сәйкес пациенттің шығып кеткен облысы жазылады.

Ескерту: егер осы ұйымнан есептен алынған себебі 2.6 т.-да сандық код 3 - ҚР басқа аймағына шығып кеткен деп жазылған жағдайда бұл алаң толтырылуға тиіс.

2.18 Облыстың әкімшіліктік бірлігі – облыстың әкімшіліктік-аумақтық бөлінуіне сәйкес пациенттің шығып кеткен облысының әкімшіліктік бірлігі жазылады.

Ескерту: бұл алаң, егер осы ұйымнан есептен алынған себебі 2.6 т.-да сандық код 3 - ҚР басқа аймағына шығып кеткен деп жазылған жағдайда толтырылуға тиіс.

АИТВ-жұқтырушы басқа аймаққа шығып кеткен немесе келген жағдайда қабылдаушы жақ (мысалы үшін, ЖИТС аумақтық орталығы) пациенттің келген облысына ресми түрде сұрау жібереді және жазбаша жауап-растау алуға тиіс. Бұл АИТВ-жұқтырушыны тұрақты диспансерлік есепке алу үшін және ең маңыздысы, мысалы, АРТ жалғастыру үшін (үздіксіз емді сақтау үшін пациентті АРВ препараттарымен қамтамасыз ету) негіз болып табылады.

3 бөлім. АИТВ-инфекциясының диагнозы

3.1 «Д»-есепке алуға қойған сәттегі АИТВ инфекциясының толық клиникалық диагнозы – АИТВ-инфекциясының кезеңдерін, барлық оппортунистік және жалғаспалы ауруларды көрсету арқылы диагноз жазылады. Диагноз кезеңдерді (I-IV кезеңдер, ҚР АРТ Хаттамасында бекітілген ДДҰ жіктеуі 2006), аурулардың кезеңдерін және ауырлығын анықтауда маңыздылығына қарай барлық ЖИТС-индикаторлық ауруларды міндетті түрде көрсетумен АИТВ-инфекциясын клиникалық жіктеуге сәйкес қойылады. Бұдан әрі, АИТВ-инфекциясына ілеспелі аурулар көрсетіледі (мысалы, ССВГ, созылмалы холецистит, нашақорлық ...).

Мысалы: 3.1 «Д»-есепке алуға қойған сәттегі АИТВ инфекциясының толық клиникалық диагнозы – АИТВ-инфекциясы, 4 клиникалық стадия (ЖИТС): пневмоцистік пневмония, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі, АИТВ-кахексия, созылмалы С вирустық гепатит, ауырлығы орташа анемия, созылмалы холецистит.

3.2 Диагнозды қою немесе өзгерту датасы – диагнозды қою немесе өзгерту датасы жазылады (ДД.АА.ЖЖЖЖ).

3.3 АИТВ-инфекциясының стадиясы – АИТВ-инфекциясы стадиясының сандық коды жазылады:

- **1** – АИТВ-инфекциясының 1 стадиясы;
- **2** – АИТВ-инфекциясының 2 стадиясы;
- **3** – АИТВ-инфекциясының 3 стадиясы;
- **4** – АИТВ-инфекциясының 4 стадиясы;

3.4 ЖИТС индикаторлық аурулар – АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасындағы 2 Қосымшаға сәйкес ЖИТС-индикаторлық ауруларға сәйкес келетін сандық кодтар жазылады.

Ескерту: егер АИТВ-инфекциясының стадиясы өзгермесе, бірақ жаңа ЖИТС-индикаторлық аурулар анықталса, онда ЖИТС-индикаторлық ауруларды анықтаудың датасын, АИТВ-инфекциясы кезеңінің кодын және сол кезеңдегі барлық бар ЖИТС-индикаторлық аурулардың сандық кодтарын көрсету арқылы кестеде жаңа жол толтырылады.

Зертханалық зерттеулердің нәтижелері

CD4, вирустық жүктемені тексерудің нәтижелері, В және С вирустық гепатитті диагностикалаудың нәтижелері, егер осы зерттеулер ЖИТС орталықтарында емес басқа медициналық мекемелерде жүргізілген жағдайда ғана толтырылады.

Егер осы зерттеулер ЖИТС орталықтарында жүргізілген жағдайда, олар туралы ақпараттарды зертханалық модульдегі ЭҚ жүйесінен алуға болады.

3.5 Зерттеу датасы - CD4-ке жүргізілген зерттеудің датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.6 CD4 нәтижесі (абс. сан) – лимфоциттердің абсолюттік саны кл/мкл жазылады.

Мысалы:

3.6 CD4 нәтижесі (абс. сан) - 300 кл/мкл

3.7 % - АИТВ-жұқтырған балаларды толтыру міндетті болған жағдайда, % жазылады.

3.8 ВЖ зерттеу датасы – вирустық жүктемені зерттеудің датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.9 Вирустық жүктеме (мл/копия) – вирустық жүктемені зерттеудің нәтижесіне сәйкес келетін абсолюттік сан мл/копия-мен жазылады.

Ескерту: вирустық жүктеменің анықталмайтын деңгейі жағдайында зертханалық жабдықтың рұқсат етілген мүмкіндігіне қарамастан «0» мәні жазылады.

4 бөлім. Вирустық гепатиттер

4.1 ВВГ-не зерттеу жүргізу датасы – ВВГ-не зерттеу жүргізу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.2 ВВГ маркерлері – маркердің сандық коды жазылады:

- **1-HBsAg;**

- 2-AntiHBs;
- 3- HbeAg;
- 4-AntiHbe;
- 5-AntiHbcorIgM;
- 6-AntiHbcorIgG;
- 7-AntiHbcorTotal.

4.3 ВВГ нәтижелері – нәтиженің сандық коды жазылады:

- 1 – оң;
- 2 – теріс.

Ескерту: әрбір маркерге зерттеу барлық пунктерді көрсету арқылы кестенің бөлек жолдарына енгізіледі.

4.4 СВГ-не зерттеу жүргізудің күні - СВГ-не зерттеу жүргізудің күні жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

4.5 СВГ маркерлері – маркердің сандық коды жазылады:

- 1-AntiHCV;
- 2-генотип;
- 3-РНК сапалы;
- 4-РНК сандық.

4.6 СВГ нәтижелері – нәтиженің сандық коды жазылады:

- 1 – оң;
- 2 – теріс.

Ескерту: әрбір маркерге зерттеу барлық пунктерді көрсету арқылы кестенің бөлек жолдарына енгізіледі.

4.7 ВВГ вакцина егу – қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациентті вакциналау қажет болған жағдайда;
- ☐2- жоқ – егер пациентті вакциналау қажет болмаса.

Егер 4.7 т.-та оң жауап болған жағдайда Қойылған күні, доза мөлшерін (ме), Сериясын, Өндіруші-мемлекетті, вакциналауды жүргізген медициналық ұйымды көрсету арқылы ВВГ вакциналау бойынша кестесі толтырылады.

5 бөлім. Туберкулез (ТБ)

ТБ диагностикалау

Флюорография:

5.1 Қойылған датасы (зерттеу) – зерттеу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

5.2 Нәтижесі – ТБ-16 бойынша патологияның бір сандық коды жазылады:

- 1 – қалыпты (патологиялық өзгерулер жоқ);
- 2 – патология;
- 3 – БОИ;
- 4 – МОИ.

Рентгенография:

5.3 Қойылған күні (зерттеу) - зерттеу күні жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

5.4 Нәтижесі - ТБ-16 бойынша патологияның бір сандық коды жазылады:

- **1** – қалыпты (патологиялық өзгерулер жоқ);
- **2** – патология;
- **3** – БОИ;
- **4** – МОИ.

Қақырықтың бактериоскопиясы (қақырық сүртіндісінің микроскопиясы):

5.5 Қойылған күні (зерттеу) – зерттеу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

5.6 Нәтижесі – ТБ-05 сәйкес бір сандық код жазылады:

- **1** – 3+;
- **2** – 2+;
- **3** – 1+;
- **4** – теріс.

Туберкулезді емдеу (ТБ)

5.7 Диагнозды растаушы ЕПҰ атауы – туберкулез диагнозын растаушы медициналық ұйымның (тубдиспансер) атауы жазылады.

5.8 ТБ диагнозы қойылған датасы – барлық қажетті зерттеулер жүргізілгеннен кейін фтизиатормен қойылған туберкулездің белгіленген диагнозына қарай ТБ диагнозы қойылған датасы жазылады.

5.9 Науқастың түрі (жағдайы) – туберкулезбен ауыратын науқастың бір ғана сандық коды жазылады:

- **1** – жаңа жағдай;
- **2** - қайталануы;
- **3** – сәтсіз ем;
- **4** – үзілістен кейінгі ем;
- **5** - ауыстырылды;
- **6** - басқасы: МТ(-) қайталануы;
- **7** - басқасы: МТ(-) үзілістен кейінгі ем,
- **8** - басқасы: МТ(-) сәтсіз ем.

Ескерту: бұл жағдайда туберкулезбен ауыратын науқастардың мына келесі түрлерін ажырататын 2007ж. 3 тамыздағы № 466 «Туберкулезбен ауыратын науқастарды анықтау, диагностикалау, тіркеу, емдеу және диспансерлеу туралы нұсқауды» басшылыққа алу керек:

ТҮРІ	Анықтама
Жаңа жағдай	Бұрын ешқашан туберкулезге қарсы препараттарды қабылдамаған немесе оларды бір айдан аз уақыт қабылдаған науқас
Қайталану	Бұрын туберкулезге қарсы терапияның толық курсынан өткен және «емделді» немесе «ем аяқталды» деген шығысы бар, бірақ содан соң бактериябөлгіш пайда болған науқас
Сәтсіз ем	Алдыңғы курстың сәтсіздігінен кейін туберкулезге қарсы терапияның қайталанған курсы тағайындалған науқас.
Үзілістен кейінгі ем	Ұзақтығы 2 ай және одан да көп үзілістен кейін емді жаңартатын қақырық сүртіндісі микроскопиясының оң нәтижесі бар пациент
Ауыстырылған	Туберкулезбен ауыратын науқас ретінде тіркелген басқа емдеу мекемесінен емді жалғастыру үшін келген пациент

Басқалар	Жоғарыда көрсетілген анықтамаларға қатысты бола алмайтын туберкулезбен ауыратын барлық науқастар. Бұл бактериобөлгісіз өкпе және өкпеден тыс туберкулездің қайталанған жағдайлары (МТ (-) қайталануы, МТ (-) үзілістен кейінгі ем, МТ (-) сәтсіз ем).
----------	---

5.10 ТБ бойынша нәтиже – АИТВ-жұқтырған пациенттің денсаулық картасына 3 Қосымшаға сәйкес сандық код жазылады.

5.11 Оқшаулау – ұсынылған нұсқауларға сәйкес сандық код жазылады:

- **1** – өкпелік;
- **2** – өкпеден тыс.

Ескерту: 2007ж. 3 тамыздағы № 466 «Туберкулезбен ауыратын науқастарды анықтау, диагностикалау, тіркеу, емдеу және диспансерлеу туралы нұсқауға» сәйкес оқшаулану бойынша туберкулез төмендегідей жіктеледі:

Өкпелік ТБ	Патологиялық процесс кезінде өкпе паренхимасының қатысы бар ауру
	Инфекцияның біріккен өкпе және өкпеден тыс локализациясы бар пациент
	Милиарлы ТБ
Өкпеден тыс ТБ	Өкпеден бөлек органдардың туберкулезі (өкпекап, лимфотүйіндердің, несепжыныстық жүйелердің, тері, буындардың және сүйектің, бас және/немесе жұлын қабығының және т.б. ТБ)

5.12 Бакбөлінуі – ұсынылған нұсқауларға сәйкес сандық код жазылады:

- **1** - МТ+;
- **2** – МТ-.

5.13 Емді бастау датасы – туберкулезге қарсы препараттарды қабылдауды бастаудың датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

5.14 Емді аяқтаудың датасы – туберкулезге қарсы препараттардың соңғы тәуліктік дозасын қабылдаудың датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ).

5.15 Шығыс – ТБ жағдайларын емдеу шығысының сандық коды жазылады:

- **1**-емделді;
- **2**-ем аяқталды;
- **3**-өлді;
- **4**-емнің сәтсіздігі;
- **5**-режимнің бұзылуы;
- **6**-ауыстырылды;
- **7**- IV категориясына ауыстырылды;
- **8**-диагноз алынды.

Ескерту: ТБ әрбір жағдайын емдеу аяқталғаннан кейін нәтиже анықталады. Емнің нәтижесі емнің аяқталған күнінде емдеуші дәрігермен анықталады және ЦВКК-да бекітіледі.

2007ж. 3 тамыздағы № 466 «Туберкулезбен ауыратын наукастарды анықтау, диагностикалау, тіркеу, емдеу және диспансерлеу туралы нұсқауға» сәйкес туберкулезбен ауыратындарды емдеудің мынадай шығыстары анықталды:

Нәтижелер	Анықтама
Емделді	Қақырықтың бактериоскопиялық нәтижелері емнің соңында теріс және ең аз шамада алдыңғы зерттеулердің бірінде болды
Ем аяқталды	Науқас белгіленген уақыт кезеңінде туберкулезге қарсы препараттардың барлық жазылған дозаларын қабылдады, бірақ «емделді» немесе «емнің сәтсіздігі» критерийлеріне жауап бермейді.
Емнің сәтсіздігі	Емнің 5-ші айында және кейінірек науқаста қақырық микроскопиясының нәтижесі оң болып қалады. Науқаста микроскопияның шығыс теріс нәтижесі емнің қарқынды фазасы аяқталғаннан кейін оң болады.
Өлді	Науқас ем кезінде өлді, өлімнің себебіне қарамастан
Режимнің бұзылуы	Науқас емді 2 және одан көп айға үзді
Ауыстырылды	Науқас емдеу мекемесінің бақылауынан басқасының бақылауына ауысты және оның емінің нәтижесі белгісіз.
IV категориясына ауыстырылды	I, II және III категория режимінде ем сәтсіз болған жағдайда полирезистенттігі бар туберкулезбен ауыратын науқас.

5.16 анамнездегі ТБ бар болуы – қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациент бұрын ТБ ауырған жағдайда;
- ☐2- жоқ - егер пациент бұрын ТБ ауырмаған болса.

5.17 Туберкулездік диспансерде «Д»-есепке алуға қойылған дата - 5.16 т. «1-ия» жауабын таңдаған жағдайда туберкулездік диспансерде «Д»-есепке алуға қойылған дата (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

6 бөлім. Антиретровирустық терапия

АИТВ ӨСА спецификалық емдеудің пациенттердің өздері үшін де, сондай-ақ барлық тұрғындар үшін де маңызы зор. Уақытында басталған және дұрыс жүргізілген антиретровирустық терапия (АРТ) АИТВ ӨСА-да аурулардың одан әрі дамуын алдын алуға, ЖИТС кезеңінің дамуын болдырмауға (емнің анағұрлым ерте кезінде), иммундық жүйені қалпына келтіруге, АИТВ-инфекциясын созылмалы аурулар разрядына ауыстыруға, оппортуникалық аурулардың, асқынулар және өлім-жітім шығындарының дамуын алдын алуға мүмкіндік береді, сонымен қатар вирустық жүктемені төмендету салдарынан АИТВ ӨСА-дан АИТВ-инфекциясының берілу мүмкіндігін төмендетеді.

6.1 АРТ үшін көрсеткіштерді белгілеу датасы – антиретровирустық терапияның басталуына көрсеткіштерді анықтау датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

Ескерту: АРТ үшін көрсеткіштерді анықтауға арналған критерийлер:

- клиникалық: оппортунистикалық ауруларды анықтау;
- иммунологиялық: CD4+ лимфоциттерінің санын төмендету (елдегі қабылданған АРТ Хаттамасына сәйкес АРТ басталуына иммунологиялық көрсеткіштер);
- вирусологиялық: жоғарғы вирустық жүктеме (қосымша критерий).

6.2 АРТ қабылдауға дайындықты белгілеу датасы – пациенттің АРТ қабылдауға дайындығын белгілеу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Ескерту: пациенттің АРТ бастау дайындығын белгілеудің датасы АРТ мәселелері бойынша бірнеше рет кеңес беруді қамтитын пациенттің АРТ-на құмарлығын қалыптастыру үшін белгілі бір уақыттың қажеттілігіне байланысты АРТ көрсеткіштерін анықтаудың датасымен сәйкес келмеуі мүмкін.

6.3 АРТ-ға жазбаша келісім алу – қатысты ұяшық «√» символымен белгіленеді:

- ☐1-ия – егер пациенттен жазбаша келісім алған жағдайда;
- ☐2- жоқ – егер АРТ жазбаша келісім алмаған жағдайда.

6.4 АРТ бастау датасы – антиретровирустық препараттарды қабылдауды бастаудың датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

6.5 АРТ сызбасы – АИТВ-жұқтырған пациенттің Денсаулық картасына №4,5 қосымшаларына сәйкес сызбаның сандық коды жазылады.

Ескерту: анықтама аймақта тіркелген АРВ препараттарға сәйкес анағұрлым жиі қолданылатын комбинациялардан құрастырылған. Бұл анықтама ЖИТС РО-да орталықты жаңартылады.

6.6 АРТ препараты - әрбір препараттың аббревиатурасы жазылады (сызбадан таңдау).

6.7 АРТ жүргізеді – АРТ жүргізу бойынша тікелей негізгі үлес қосатын адамның бір ғана сандық коды жазылады (тағайындау, пациенттің клиникалық жағдайына, CD4, ВН және басқа зертханалық анализдерге мониторинг, режимді, препараттарды қабылдауды сақтау және т.б.):

- **1** – ЖИТС ОҚО – егер АРТ барысын ағымды қадағалау және құмарлықты қолдау бойынша жұмыс ЖИТС орталығының мамандарымен жүргізілген жағдайда (клиникалық қарау, тексеру, кеңес беру және басқа);

- **2** – ЖЕЖ – егер пациент туралы барлық мәліметтер және медициналық құжатнамалары бар жалпы емдеу желісінің, емхананың мамандарымен АРТ барысын ағымды қадағалау және берілгендікті қолдау бойынша жұмыстар жүргізілген жағдайда (клиникалық қарау, тексеру, кеңес беру жүргізіледі);

- **3** – БАО – егер АИТВ-жұқтырушы ұзақ мерзімде колонияда болып және ағымды диспансерлік қадағалау және АРТ барысын қадағалау, құмарлықты қолдау бойынша жұмыс БАО-да жүргізілген жағдайда (клиникалық қарау, тексеру, кеңес беру және басқа). Босатылған жағдайда пациент туралы мәліметтер БАО медициналық қызметтің мамандарымен ЖИТС орталығына немесе мекен жайы бойынша емханаға беріледі.

- **4** – Басқа – егер АРТ барысына ағымды қадағалау және құмарлықты қолдау бойынша жұмыс көрсетілген тізімге кірмейтін басқа мекемеде жүргізілсе (клиникалық қарау, тексеру, кеңес беру және басқа).

6.8 АРТ сызбасының өзгеру немесе аяқталу датасы – АРТ сызбасының өзгеру немесе аяқталу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

6.9 АРТ өзгерістер – екі бөлімнен тұратын сандық код жазылады □-□□:

- бірінші бөлім АРТ-ғы өзгерістің өзін көрсетеді:
 - **1** – Препаратты ауыстыру;
 - **2** – Препараттардың екінші қатарына ауысу;
 - **3** – АРТ тоқтату.
- екінші бөлім – АРТ өзгерісінің себебін түсіндіру:

1 Препаратты ауыстыру:

1-01 – Улы/жанама әсерлер – орташа ауыр және ауыр жағдайларда АРВ бір препаратынан басқасына ауысқанда улы/жанама әсерлер пайда болған жағдайда.

1-02 – Жүктілік - жүктілік басталған жағдайда, құрсақтағы нәрестеге тератогендік әсері бар препаратты ауыстыру қажет.

***Мысалы:** пациент жүктілік басталғанға дейін нәрестеде туа біткен кемтарлықтың дамуына әкелетін үшінші компонент «эфавиренц» бар АРТ сызбасын қабылдаған. Бұл жағдайда эфавиренц «невирапин» ауыстырылады және 6.9 т. сандық код 1-02 жазылады.*

1-03 – Жүктілік жоспарланады – 1-02 кодына ұқсас.

1-04 – ТБ жаға жағдайы – препараты немесе толығымен сызбаны, бірақ ТБ жағдайына байланысты 1 қатарды ауыстыру.

***Мысалы:** пациент бұрын туберкулезбен ауырған және «АЗТ+ЗТС+ЭФВ» АРТ сызбасын қабылдаған. Бұл жаңа жағдайда резистенттілік (тұрақтылық) қалыптасқандықтан ЭФВ тиімсіз болуы мүмкін, сондықтан АРВ препараты (немесе сызбаның барлығы, бірақ 1 қатардың) ауыстырылуға тиіс, ендеше 6.9 т.-на 1-04 коды жазылады.*

1-05 Жаңа препараттарға қол жетімділік – аймақта жаңа анағұрлым тиімді дәрі-дәрмектер тіркелмегендіктен немесе тапсырысқа беріліп, бірақ ЕПҰ-на әлі түспегендіктен пациент ескі сызбаны қабылдауды жалғастырған жағдайда.

1-06 Дәрі-дәрмектердің жоқ болуы – пациентке «АЗТ+ЗТС+НВП» сызбасы тағайындалған, бірақ үш компонентті сызбасын жалғастыру үшін невирапин запасы жоқ болған жағдайда НВП қолдағы бар балама препаратқа ауыстырылады.

1-07 Препаратқа резистенттілік (тұрақтылық) – резистенттілікті зертханалық анықтау барысында препаратты ауыстырған жағдайда.

1-08 Басқа – тізімге кірмеген себептер болған жағдайда.

2. Препараттардың екінші қатарына ауысу (тиімсіз болған жағдайда ғана).

Бұл қатарда емнің тиімсіздігінің бір ғана басты себебі көрсетіледі: клиникалық, иммунологиялық немесе вирусологиялық. Көбінесе АРТ сызбасының тиімсіздігіне бірінші болып белгісіз деңгейден белгілі бір мәнге көтерілетін вирустық жүктеме әсер етеді. Бұндай жағдайда басты болып – вирусологиялық тиімсіздік табылады.

2-09 Клиникалық тиімсіздік – АРТ клиникалық тиімділікке жеткеннен кейін жаңа оппортуникалық аурулардың симптомдары және клиникалық көріністері, мысалы жалғаспалы қызба, диарея, дене салмағының азаюы және басқа себептер пайда болған жағдайда, бұл жағдайда вирустық жүктеменің көрсеткіштері және СД4 азғантай өзгеруі мүмкін.

22-10- Иммунологиялық тиімсіздік – АРТ басынан белгілі уақыттан кейін иммунологиялық тиімділікке қол жетіп, кейін бастапқыдан СД4 лимфоциттер санының азаюы жалғасатын жағдайда ем басынан 3-9 ай бойы СД4 лимфоциттердің өсуі бойынша оң динамика байқалады, сонымен қатар вирустық жүктеме көрсеткіштері де маңызсыз өзгеруі

мүмкін, немесе бұрынғы қол жеткен деңгейде болуы мүмкін, сондай-ақ оппортуникалық аурулардың клиникасы болмауы мүмкін.

2-11-Вирусологиялық тиімсіздік – АРТ басынан белгілі уақыттан кейін вирусологиялық тиімділікке қол жетіп, бірақ кейін бастапқы мағынамен салыстырғанда вирустар көшірмелерінің санының өсуі байқалады, ем басынан 3-12 ай бойы вирустық жүктеменің белгісіз деңгейге дейін азаюының болмауы, сонымен қатар СД4 көрсеткіштері маңызсыз өзгеруі және аурудың клиникалық белгілерінің болмауы мүмкін.

3 – АРТ тоқтауы –келесі себептермен ем тоқтау жағдайында:

3-13 - уытты/жанама әсер;

3-14 – ем тиімсіздігі;

3-15 – емге аз берілу;

3-16 – АИТВ және АРТ қатыссыз ауыр клиникалық жағдай (ЧМ жарақат, коматозды жағдай және тб);

3-17 – дәрілердің болмауы;

3-18 – пациент шешімі бойынша;

3-19 – БАО –нан шығып кетуі;

3-20 – басқа себептер бойынша тоқтату.

7 тарау. Берілу

7.1 АРТ берілуді қолдауды жүргізеді (бір) – тек АРТ берілуді қолдау бойынша тікелей негізгі үлес қосатын адам ғана тармаққа сәйкес бір ұяшық «√» таңбасымен белгіленеді (режим сақтау, препарат қабылдау және тб).

7.2 Жыл –АРТ берілу бойынша мәліметтер енгізілетін жыл (ЖЖЖЖ) жазылады.

7.3 АРТ берілу – берілу деңгейіне сәйкес цифрлық код жазылады:

- **1** – берілу $\geq 95\%$ (ең үздік және қажетті көрсеткіш);

- **2** – берілу 85-94%;

- **3** – берілу $<85\%$.

7.4. АРТ аз берілу себептері – аз берілу себебіне сәйкес цифрлық код жазылады:

- **1**-улы реакциялар;

- **2**-қабылдауды ұмытып қалады;

- **3**-хал-жағдайының жақсаруы;

- **4**-қатты ауыруы;

- **5**-таңба немесе АРТ қабылдауға оңашалану жағдайының болмауы немесе жеке мәселелер;

- **6** – дәрінің болмауы;

- **7**- алкоголь қолдануы;

- **8**-есірткі қолдануы;

- **9** – күйзелісі;

- **10** – басқа.

7.5 Улы/жанама әсерлер – 7.4 т. «1» мағынасымен толтырған жағдайда улы әсерлерге сәйкес цифрлық код (мүмкін бірнеше) жазылады.

8 тарау. Жүктілік және АИТВ – жұқтырған аналардан туылған балалар

8 тараудағы мәліметтер АИТВ-жұқпа диагнозы бекітілгеннен кейін басталған жүктіліктің барлық жағдайларына толтырылады.

Мысалы: егер әйел анамнезінде 3, АИТВ-жұқпасы бекітілген кезде - төртінші жүктілік болса, онда кестеге ағымдық жүктілікке «бірінші» ретінде мәліметтер енгізіледі.

8.1 Жыныстық серіктесі – жыныстық серіктестің қатерлі топқа қатынасына сәйкес сандық код жазылады:

- 1 – ИЕТ;
- 2 –ИЕТ емес;
- 3 – белгісіз.

Ескерту: әр жүктілікке толтыру қажет, өйткені серіктестер өзгеруі мүмкін, және де тұрақты серіктес есірткі қабылдауды бастауы мүмкін.

8.2 Серіктестің АИТВ мәртебесі – жыныстық серіктестің АИТВ-мәртебесіне сәйкес сандық код жазылады:

- 1-АИТВ«+»;
- 2- АИТВ «-»;
- 3 – белгісіз.

Ескерту: АИТВ + және АИТВ – серіктестің ИФА және ИБ жүргізілген зерттеулер негізінде мәртебе беріледі. Пациент серіктесін атамаған жағдайда 3 коды жазылады.

8.3 ЖИТС МОБ жүктілік бойынша тіркеуге алу датасы – ЖИТС МОБ жүктілік бойынша тіркеуге алу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.4 ЖИТС МОБ жүктілік бойынша тіркеуге алу кезіндегі жүктілік мерзімі – апта түрінде жүктіліктің ең ерте мерзімі жазылады.

Мысалы: ЖИТС МОБ жүктілік бойынша тіркеуге алынғандағы жүктілік мерзімі 5-6 апта немесе 12-14 апта болған жағдайда, 5-12 апта сәйкесінше жазылады.

8.5 Әйелдер кеңесінде жүктілік бойынша тіркеуге алу датасы – АИТВ-жұқтырған әйелді жүктілік бойынша әйелдер кеңесінің (емхана, перинатальды орталық және тб) акушер-гинеколог дәрігерінің қорытындысы бойынша әйелдер кеңесінде тіркелген датасы жазылады.

8.6 Әйелдер кеңесінде жүктілік бойынша тіркеуге алу кезіндегі жүктілік мерзімі – апта түріндегі жүктіліктің ең ерте мерзімі жазылады.

8.7 Жүктілік нәтижесі – осы жүктілікке сәйкес сандық код жазылады:

- 1 – жедел босану;
- 2 – жедел босану - жоспарлы кесарь тілігі;
- 3 – мерзіміне дейінгі босану;
- 4 – 12 аптаға дейін тоқтату;
- 5 - 12-22 аптада тоқтату;
- 6 - 22 аптадан кейін тоқтату;
- 7 – жасанды түсік;
- 8 – қылмыстық түсік;
- 9 – жатырдан тыс жүктілік;
- 10 – нәрестенің антенатальды өлуі;
- 11 – басқа.

Ескерту: Әйел жүктіліктің 38 аптасында жоспарлы түрде ауруханаға жатқызылса және туу қызметінің басына дейін ЖКТ жүргізілсе 2 код (жедел босану – жоспарлы кесарь тілігі, ЖКТ) жазылады. Акушерлік көрсеткіштер бойынша жүргізілген шұғыл кесарь тілігі осы жағдайда ескерілмейді.

8.8 Жүктіліктің бастапқы датасы – жүктіліктің бастапқы датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

8.9 АРВ алдын алу – АРВ алдын алу жүргізілу (жүргізілмеу) туралы растайтын сандық код жазылады:

- 1- ия;
- 2-жоқ.

8.10 АРВ алдын алудың басталу датасы – алдын алу үшін пациенттің АРВ препараттарды қабылдауының басталу датасы жазылады.

8.11 АРВ алдын алу кезіндегі жүктілік мерзімі – алдын алу үшін әйел АРВ препараттарды қабылдау бастаған апта түріндегі жүктілік мерзімі жазылады.

8.12 АРВ алдын алудың аяқталу датасы – алдын алу үшін антиретровирусті препараттардың соңғы тәуліктік мөлшерін қабылдау датасы жазылады .

8.13 АРВ алдын алудың аяқталу кезіндегі жүктілік мерзімі – алдын алу үшін әйел қабылдаған антиретровирусті препараттардың соңғы тәуліктік мөлшерін жүзеге асырған апта түріндегі жүктілік мерзімі жазылады.

8.14 Препараттар – пациент қабылдаған препарат немесе АРВП сызбасына сәйкес сандық код жазылады.

- 1-AZT;
- 2- AZT+3TC;
- 3- AZT+3TC+NVP;
- 4- AZT+3TC+LPV\r(IP\r);
- 5- NVP босануда бір рет.

8.15 Тірі нәресте – сандық код жазылады:

- 1 – ия – тірі нәресте туылған жағдайда;
- 2 – жоқ – өлі нәресте туылған жағдайда.

8.16 Нәрестенің туылған датасы – нәрестенің туылған датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

8.17 Нәрестенің Т.А.Ә. – баспа әріптермен нәрестенің тегі, аты, әкесінің аты жазу.

8.18 Жынысы – нәресте жынысына сәйкес сандық код жазылады:

- 1 – еркек;
- 2 – әйел.

8.19 Туылғандағы паталогиясы – жаңа туылғанды неонатолог қарау негізінде нәрестеде паталогияның болу немесе болмауға сәйкес сандық код жазылады:

- 1 – ия;
- 2 – жоқ.

8.20 Емізу – тамақтандыру түріне сәйкес сандық код жазылады:

- **1** – емшектік;
- **2** – жасанды;
- **3** – аралас.

8.21 Ай-күні жеткен нәресте – перзентханадан босану тарихы және жаңа туылғанның картасы (шығару) негізінде сандық код жазылады:

- **1** – ия;
- **2** – жоқ.

8.22 Нәрестеде АРВ алдын алу– сандық код жазылады:

- **1** – ия – нәрестеде АРВ алдын алу жүргізілген жағдайда;
- **2** – жоқ – нәрестеде АРВ алдын алу жүргізілмеген жағдайда.

8.23 Нәрестеде АРВ алдын алудың басталу датасы – алдын алу үшін нәрестемен АРВ препараттар қабылдаудың басталу АРВ датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.24 АРВ алдын алудың аяқталу датасы –АРВ препараттардың соңғы тәуліктік мөлшерін қабылдаған датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.25 Препараттар – тағайындалған АРВ алдын алу препараты немесе сызбасының сандық коды жазылады:

- **1**-AZT;
- **2**- AZT+3TC;
- **3**- AZT+3TC+NVP;
- **4**- AZT+3TC+LPV\r(IP\r);
- **5**- NVP босануда бір рет;
- **6** – басқа.

8.26 Нәрестеде котримоксазолбен ПЦП алдын алудың басталу датасы – нәрестеде котримоксазолбен пневмоцистті пневмонияның алдын алуының басталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.27 Нәрестеде котримоксазолбен ПЦП алдын алудың аяқталу датасы – нәрестемен ПЦП алдын алу үшін котримоксазол қабылдау датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.28 Нәрестенің АИТВ-мәртебесі – нәресте мәртебесіне сәйкес сандық код жазылады:

- **1**-оң;
- **2**-теріс;
- **3**-анықталуы мүмкін емес.

8.29 Нәрестенің АИТВ-мәртебесін анықтау датасы - нәрестенің АИТВ-мәртебесін анықтау датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

8.30 Нәрестенің өлу датасы – нәрестенің өлу жағдайында өлу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

9 тарау. Оппортунистикалық аурулардың алдын алу терапиясы

9.1 Алдын алудың басталу датасы – пневмоцистті пневмонияның (ПЦП) котримоксазолбен алдын алуының басталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

9.2 Алдын алудың аяқталу датасы – пневмоцистті пневмонияның (ПЦП) котримоксазолбен алдын алуының аяқталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

9.3 Алдын алудың басталу датасы – туберкулездің алдын изониазидпен алудың басталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

9.4 Алдын алудың аяқталу датасы - туберкулездің алдын изониазидпен алудың аяқталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

10 тарау. Опиоидті алмасу терапиясы (ОЗТ)

10.1 ОАТ басталу датасы – опиоидті алмасу терапиясының басталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

10.2 ОАТ аяқталу датасы – опиоидті алмасу терапиясының аяқталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

10.3 Қандай препарат – ОАТ препаратының сандық коды жазылады:

- 1 – метадон;
- 2 - бупренорфин.

10.4 Тоқтату себептері – тоқтатуға сәйкес тек бір ғана себеп жазылады:

- 1 – қамау;
- 2 – ауруханаға жатқызу;
- 3 – бағдарламадан өз еркімен шығу;
- 4 – келісім шарттарының бұзылуы;
- 5 - критикалық дозаны тұрақты ремиссияға дейін максималды азайту;
- 6 - тұрақты ремиссия.

11 тарау. Жоспарлы бару және ауруханаға жатқызу

11.1 Бару датасы –пациенттің бару датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

11.2 Келесі бару датасы – жоспарлы – пациенттің келесі бару датасы диспансеризациялау мерзімдеріне сәйкес жазылады.

Ескерту: АИТВ-жұқпасының 1 және 2 сатысының АИТВ-жұқтырушы, дәрігермен жылына 2 реттен кем емес қаралады, 3 және 4 сатыдағылар – жылына 4 рет. Бару көрсеткіштері бойынша жиі болуы мүмкін, бірақ бұл енді жоспардан тыс барулар және картада оларды белгілеу қажет емес.

Стационарлық және/немесе амбулаторлық емдеу

11.3 Емдеуге көрсетім датасы – стационарлық және/немесе амбулаторлық емдеуге көрсетім датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады, яғни дәрігер алғашқы рет қабылдауда немесе үйге амбулаторлық емдеу тағайындаған немесе пациентті стационарға жіберген дата.

11.4 Емдеу түрі – тағайындалған ем түріне сәйкес сандық код жазылады:

- **1** – амбулаторлық емдеуде;
- **2** – стационарлық емдеуде.

11.5 ЕПҰ түрі – стационар түрінің сандық коды жазылады:

- **1**- Наркодиспансер;
- **2**- Хирургия;
- **3**- Терапия;
- **4**- Педиатрия;
- **5**- Жұқпалы;
- **6**- Неврологиялық;
- **7**- Онкологиялық;
- **8**- Тері-венерологиялық;
- **9**- Тубдиспансер;
- **10**- Гинекология;
- **11**- ЖИТС орталығы;
- **12**- жалпы түрдегі ЕПҰ;
- **13**- басқалар.

11.6 Ауруханаға жатқызу және/немесе амбулаторлық емдеу датасы - стационарға түсу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) немесе дата амбулаторлық ем басталу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

11.7 Шығару датасы – стационарлық аурудың медициналық картасынан үзінді датасы жазылады (027/у форма).

11.8 Ем нәтижесі – пациенттің ем нәтижесіне сәйкес сандық код жазылады:

- **1** – жазылу;
- **2** – едәуір жақсару;
- **3** – толық емес ем курсы;
- **4** – өзгеріссіз.

12 тарау. Карта толтыру/жаңартуды және ЭҚ жүйесіне мәліметтер енгізуді бақылау қағазы

12.1 Карта толтыру (жаңарту) датасы – бірінші рет толтыру жағдайында толтыру (КК.АА.ЖЖЖЖ) датасы немесе картада жаңарту датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

12.2 Карта толтырған (жаңартқан) дәрігердің тегі – бірінші рет толтыру жағдайында карта толтырған дәрігердің тегі, мәліметтерді жаңарту жағдайында – картада мәліметтерді жаңартқан дәрігердің тегі жазылады.

12.3 Карта толтырған (жаңартқан) дәрігердің қолы – карта толтырған (жаңартқан) дәрігердің қолы қойлады.

12.4 Картаны тексерген бөлім меңгерушісінің тегі – картада мәліметтер толықтығын және дұрыстығын тексерген бөлім меңгерушісінің тегі жазылады.

Ескерту: мәліметтерді жаңартқан сайын тексеру жүзеге асырылуға тиісті.

12.5 Картаны тексерген бөлім меңгерушісінің қолы – картада мәліметтер толықтығын және шындығын тексерген бөлім меңгерушісінің тегі қойлады.

12.6 ЭБ мәліметтерді енгізген оператордың тегі – АИТВ-жұқпа жағдайларын электрондық бақылау жүйесіне мәліметтерді енгізген оператордың тегі жазылады.

12.7 ЭБ енгізу датасы – ЭБ жүйесіне мәліметтерді енгізу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

04.01 процедурасына 1 қосымша. АИТВ-инфекциясы жағдайларын зертханалық тексерудің тіркеу картасы

(АИТВ ИНФЕКЦИЯСЫ ЖАҒДАЙЫН ЗЕРТХАНАЛЫҚ ТЕКСЕРУДІ ТІРКЕУ КАРТАСЫ
РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СЛУЧАЯ ВИЧ ИНФЕКЦИИ)

1. ТӨЛҚУЖАТТЫҚ БӨЛІМ ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

1.1 ЖІТС ОҚО
ОПЦ СПИД _____

1.2 Тіркеу номері (ИБ№) _____
Регистрационный номер (№ ИБ)

1.3 ИБ тағайындау уақыты _____ А
Дата постановки ИБ (күні, айы, жылы /число, месяц, год)

1.4 Жасырын ☐ 1-Ия/Да, ☐ 2- Жок/Нет
Анонимно

1.5 Тегі, аты, әкесінің аты _____
Фамилия, Имя, Отчество

1.6 Туылған датасы _____
Дата рождения (күні, айы, жылы /число, месяц, год)

1.7 Жынысы ☐ 1-Еркек, ☐ 2- Әйел
Пол Мужск. Женск.

1.8 №4 үлгі бойынша тексеру коды _____ * (№4 үлгіні қар.)
Код обследования по форме №4 (см. форма №4)

Анықталған орны / Место выявления	
1.9 Анықталған облыс:	<input type="checkbox"/> 1 – Ақмола/Ақмолинская, <input type="checkbox"/> 2 – Ақтөбе / Актюбинская, <input type="checkbox"/> 3 – Алматы/ Алматинская, <input type="checkbox"/> 4 – Атырау /Атырауская, <input type="checkbox"/> 5 – ШҚО/ВКО, <input type="checkbox"/> 6 – Жамбыл -Жамбыльская, <input type="checkbox"/> 7 – БҚО/ЗКО, <input type="checkbox"/> 8- Қарағанды/Карагандинская, <input type="checkbox"/> 9-Қостанай/Костанайская, <input type="checkbox"/> 10- Қызылорда/Қызылординская, <input type="checkbox"/> 11- Манғыстау/Мангистауская, <input type="checkbox"/> 12- Павлодар/Павлодарская, <input type="checkbox"/> 13-СКО, <input type="checkbox"/> 14- ОҚО/ЛОКО, <input type="checkbox"/> 15- Алматы қ./г.Алматы, <input type="checkbox"/> 16 – Астана қ./г.Астана
1.10 Анықталған облыстың әкімшілік бірлігі:	Административная единица области выявления _____
1.11 Пенитенциарлық мекеме:	(ТМ/ТИ атауын жазу)
Пенитенциарное учреждение	(вписать название ПУ/СИ)

1.12 Азаматтығы: ☐ 1 – ҚР азаматы, ☐ 2 – Шетелдік азамат, ☐ 3 – Азаматтығы жоқ адамдар, ☐ 4 – Оралман
Гражданство Гражданин РК, Иностраннй гражданин, Лицо без гражданства, Оралман

1.13 Ел (шетелдік азаматтар үшін)
Страна (для иностранных граждан) ☐ 1 - Ресей, ☐ 2 - Беларусь, ☐ 3 - Украина, ☐ 4 - Молдова, ☐ 5 - Қытай, ☐ 6 -Монголия, ☐ 7 - Азербайджан, ☐ 8 -Қырғызстан
Россия Китай Монголия Әзірбайжан Кыргызстан
☐ 9 – Тәжікстан, ☐ 10 – Түрікменстан, ☐ 11 -Өзбекстан, ☐ 12 – Алыс шетел, ☐ 13 -Басқалар
Таджикистан Туркменистан Узбекистан Дальнее зарубежье Другое

1.14 Әлеуметтік мәртебесі: ☐ 1 – Жұмыс істейді, ☐ 2 - Жұмыс істемейді, ☐ 3 – Мектеп оқушысы, ☐ 4 -Ұйымдастырылмаған, ☐ 5 - МЖБ, ☐ 6 – Сотталған, ☐ 7- тергеу-қамауда
Социальный статус Работает Не работает Учащийся школы Неорганизованный ДДУ Осужденный Следств-арест.
☐ 8 – Басқалары, ☐ 9 - Зейнеткер, ☐ 10 – ОАОО және ЖОО оқушылары, ☐ 11 - Әскери қызметкер
Другое Пенсионер Учащиеся ССУЗов и ВУЗов Военнослужащий

1.15 Жұмыс орыны	(Ұйымның атауын, қызметін, телефонн жазу/ вписать название организации, должность, телефон)		
Место работы			
1.16 ТМБА	<input type="checkbox"/> 1- Ия,	<input type="checkbox"/> 2- Жоқ	
БОМЖ	Да	Нет	
Тұратын мекен-жайы:			
Адрес места жительства			
1.17 Облыс	1.18 Облыстың әкім. бірл.		
Область	Адм. сл. области		
1.19 Улица, дом, квартира			1.20 Контактный телефон

2. АИТВ АНТИДЕНЕЛЕРІНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ

ҚАЛАЛЫҚ ЖИТС ОРТАЛЫҒЫ
ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР СПИД

2.1 Қанды жіберген медицина ұйымы (МУ) _____
Медицинская организация (МО), направившая кровь.

2.2 МУ жауапты адамының тегі _____
Фамилия ответственного лица из МО

МУ жолдамасының № № направления МО	МУ қанды алған уақыты Дата забора крови в МО	Зертханаға келіп түскен уақыты Дата поступления в лабораторию	Тексеруге қойылған уақыты Дата постановки	Сарысудың № № сыворотки	Тест-жүйенің типі Тип тест-системы:	Сериясының № № серии	ОТ-инженіскен ОП - критическая	Қансарысуының- ОТ ОП - сыворотки
2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11

2.12 Зертханадағы жауапты адамының тегі _____
Фамилия ответственного лица в лаборатории

2. АИТВ АНТИДЕНЕЛЕРІНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ

ОБЛЫСТЫҚ ЖИТС ОРТАЛЫҒЫ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СПИД

2.13 Қанды жіберген медицина ұйымы (МУ) _____
Медицинская организация (МО), направившая кровь.

2.14 МУ жауапты адамының тегі _____
Фамилия ответственного лица из МО

МУ жолдамасының № № направления МО	МУ қанды алған датасы Дата забора крови в МО	Зертханаға келіп түскен датасы Дата поступления в лабораторию	Тексеруге қойылған датасы Дата постановки	Сарысудың № № сыворотки	Тест-жүйенің типі Тип тест-системы:	Сериясының № № серии	ОТ-инженіскен ОП - критическая	Қансарысуының- ОТ ОП - сыворотки
2.15	2.16	2.17	2.18	2.19	2.20	2.21	2.22	2.23

2.24 Зертханадағы жауапты адамының тегі _____
Фамилия ответственного лица в лаборатории

3

2. АИТВ АНТИДЕНЕЛЕРІНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ
Иммуноферменттік талдау (ИФТ)
Иммуноферментный анализ (ИФА)

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ЖИТС ОРТАЛЫҒЫ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР СПИД

Түскен уақыты Дата поступления	Қойылған уақыты Дата постановки	Тест-жүйенің атауы Наименование тест-системы	Нәтижесі Результат
2.25	2.26	2.27	2.28
			<input type="checkbox"/> Оң/ Положительный <input type="checkbox"/> Теріс/Отрицательный
			<input type="checkbox"/> Оң/Положительный <input type="checkbox"/> Теріс/Отрицательный
			<input type="checkbox"/> Оң/ Положительный <input type="checkbox"/> Теріс/ Отрицательный

2.29 Зертханадағы жауапты адамының тегі _____
Фамилия ответственного лица в лаборатории

2.30 ИФТ бойынша қорытынды: ☐ Оң ☐ Теріс
Заклучение по ИФА: Положительный Отрицательный

4

3. РАСТАУШЫ ТЕСТ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ТЕСТ

Иммуноблот

3.1 Түскен уақыты Дата поступления	3.2 Қойылған уақыты Дата постановки	3.3 Тест - жүйенің атауы Наименование тест-системы	3.4 Нәтижесі Результат
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> теріс <input type="checkbox"/> күдікті Полож Отриц Сомнит
3.5 Нәруыздың профілі: Профиль белков GP160 <input type="checkbox"/> ия/да; P52 <input type="checkbox"/> ия/да; P55 <input type="checkbox"/> ия/да; P68: <input type="checkbox"/> ия/да; GP110/120: <input type="checkbox"/> ия/да; GP41 <input type="checkbox"/> ия/да; P40: <input type="checkbox"/> ия/да; P34: <input type="checkbox"/> ия/да; P25: <input type="checkbox"/> ия/да; P18: <input type="checkbox"/> ия/да			
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> теріс <input type="checkbox"/> күдікті Полож Отриц Сомнит
Нәруыздың профілі: Профиль белков GP160 <input type="checkbox"/> ия/да; P52 <input type="checkbox"/> ия/да; P55 <input type="checkbox"/> ия/да; P68: <input type="checkbox"/> ия/да; GP110/120: <input type="checkbox"/> ия/да; GP41 <input type="checkbox"/> ия/да; P40: <input type="checkbox"/> ия/да; P34: <input type="checkbox"/> ия/да; P25: <input type="checkbox"/> ия/да; P18: <input type="checkbox"/> ия/да			
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> теріс <input type="checkbox"/> күдікті Полож Отриц Сомнит
Нәруыздың профілі: Профиль белков GP160 <input type="checkbox"/> ия/да; P52 <input type="checkbox"/> ия/да; P55 <input type="checkbox"/> ия/да; P68: <input type="checkbox"/> ия/да; GP110/120: <input type="checkbox"/> ия/да; GP41 <input type="checkbox"/> ия/да; P40: <input type="checkbox"/> ия/да; P34: <input type="checkbox"/> ия/да; P25: <input type="checkbox"/> ия/да; P18: <input type="checkbox"/> ия/да			
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> теріс <input type="checkbox"/> күдікті Полож Отриц Сомнит
Нәруыздың профілі: Профиль белков GP160 <input type="checkbox"/> ия/да; P52 <input type="checkbox"/> ия/да; P55 <input type="checkbox"/> ия/да; P68: <input type="checkbox"/> ия/да; GP110/120: <input type="checkbox"/> ия/да; GP41 <input type="checkbox"/> ия/да; P40: <input type="checkbox"/> ия/да; P34: <input type="checkbox"/> ия/да; P25: <input type="checkbox"/> ия/да; P18: <input type="checkbox"/> ия/да			
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> теріс <input type="checkbox"/> күдікті Полож Отриц Сомнит
Нәруыздың профілі: Профиль белков GP160 <input type="checkbox"/> ия/да; P52 <input type="checkbox"/> ия/да; P55 <input type="checkbox"/> ия/да; P68: <input type="checkbox"/> ия/да; GP110/120: <input type="checkbox"/> ия/да; GP41 <input type="checkbox"/> ия/да; P40: <input type="checkbox"/> ия/да; P34: <input type="checkbox"/> ия/да; P25: <input type="checkbox"/> ия/да; P18: <input type="checkbox"/> ия/да			
АИТВ жұқтырылған аналардан туылған балаларға ПТР жасау ДНК/РНК ПТР на детей рожденных от ВИЧ инфицированных матерей ДНК/РНК			
3.6 ДНК түскен уақыты Дата поступления на ДНК	3.7 Қойылған уақыты Дата постановки	3.8 Тест-жүйенің атауы Наименование тест-системы	3.9 Нәтижесі Результат
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> Тері Положительный Отрицательный
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> Тері Положительный Отрицательный
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> Тері Положительный Отрицательный
3.10 РНК түскен уақыты Дата поступления на РНК	3.11 Қойылған уақыты Дата постановки	3.12 Тест-жүйенің атауы Наименование тест-системы	3.13 Сандық Количественный (копий/мл)
			3.14 сапалық Качественный
			<input type="checkbox"/> Полож <input type="checkbox"/> Отриц

5

			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> Тері Полож. Отрицат.
			<input type="checkbox"/> Оң <input type="checkbox"/> Тері Полож. Отрицат.

3.15 Қорытынды: _____/® 1- АИТВ антиденелер анықталды, 2- АИТВ антиденелер анықталмады, 3- 2 аптадан кейін қайталау, 4- 1 айдан кейін қайталау, 5- 3 айдан кейін қайталау, 6- 6 айдан кейін қайталау, 7- АИТВ -антиденелері анықталды, қанда провирустық ДНК анықталды, 8 – АИТВ-ға антиденелер анықталды, 9-повторить через 3 месяца, 6-повторить через 6 месяцев, 7-обнаружены антитела к ВИЧ, обнаружена провирусная ДНК в крови, 8-обнаружены антитела к ВИЧ, 9- провирустық ДНК анықталды, сандық РНК 10000 копий/мл артық, 10 – АИТВ – антиденелер анықталды, РНК вирусы анықталды, 11- АИТВ антиденелер анықталды, РНК вирусы анықталмады, 12 - АИТВ антиденелер, провирустық ДНК, вирустық РНК анықталды, 11- обнаружены антитела к ВИЧ, РНК вируса не обнаружена, 12 - обнаружены антитела к ВИЧ, провирусная ДНК, вирусная РНК.

3.16 Жауапты адамның тегі _____ 3.17 Қорытынды берілген уақыт _____

Фамилия ответственного лица _____

3.18 Зертхана меңгерушісі _____

Зав. лабораторией _____

4.1 Мәліметтерді енгізген оператор _____

Данные ввел оператор _____

4.2 Енгізілген уақыты « ____ » _____ / ____ / ____ / ____ г.

Дата ввода _____

6

04.01 процедурасына 2 қосымша. АИТВ- инфекциясы жағдайларын зертханалық тексерудің тіркеу картасын толтыру бойынша нұсқаулық

Тіркеу карталары АИТВ антиденелеріне алғашқы зерттеулер жүргізетін ЖИТС МОБ зертханасында толтырылады және сақталады.

Тіркеу карталарын және зертханалық зерттеулерін мониторингтеу журналдарын толтыру кезінде ҚР ДСМ 08.07.2005ж. № 332 «Денсаулық сақтау ұйымдарының алғашқы медициналық құжаттамаларының формаларын бекіту туралы» бұйрығымен бекітілген келесі тіркеу формалары қолданылады.

№	АИТВ – жұқпалары бойынша тіркеу формалары.
264у	АИТВ ИФА әдісімен қан үлгілерін зерттеуге жолдамалар
264-1у	ПТР диагностикаға түскен материалды тіркеу журналы
264-2у	Вирустық жүктемеге түскен материалды тіркеу журналы
264-3у	ПТР әдісімен зерттеу нәтижесі
264-4у	ПТР жолдама
265у	Референс – зертханаға АИТВ антиденелердің бар болуына қан зерттеуге жолдама
266у	Зерттеуге түскен материалды тіркеу журналы (ЖИТС МОБ формасы)
267-1у	Референс – зертханаға жолданатын қан сарысу нәтижелерін тіркеу және есептеу журналы
267-2у	Иммуноблот нәтижелерін тіркеу журналы
270у	АИТВ антиденелеріне зерттеулер нәтижелері
264 – 6у	АИТВ-жұқтырған аналардан туылған балаларға арналған ПТР жолдамалар
264 -7у	АИТВ вирустық жүктемеге жолдама
Форма бекітілмеген	СД4\СД8 зерттеулерге жолдамалар
Форма бекітілмеген	СД4\СД8 қан зерттеу нәтижелері
Форма бекітілмеген	СД4\СД8 анықтауға түскен үлгілерді тіркеу журналы
Форма бекітілмеген	Резистенцияны анықтауға түскен үлгілерді тіркеу журналы

1 тарау. Паспорттық бөлім

1.1 ЖИТС МОБ - тіркеу картасы толтырылатын аумақтық ЖИТС орталығының толық атауы жазылады.

Мысалы:

1.1 ЖИТС МОБ – «Теміртау ЖИТС алдын алу және күресу орталығы» ММ.

1.2 Тіркеу нөмірі (№ ИБ) - ЖИТС РО референс – зертханасында алғашқы рет берілген, иммуноблоттың оң нөміріне (№ ИБ) сәйкес жеке код жазылады.

Мысалы:

1.2 Тіркеу нөмірі (№ ИБ) __1/__3 / __2/__5 / __1__/_/_/_/_/.

1.3 ИБ тіркеу датасы - иммуноблот тіркеу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

Мысалы: 2010 жылдың 7 мамырындағы ИБ тіркеу датасы келесі түрде жазылады:

1.3 ИБ тіркеу датасы __0/__7 / __0/__5 / __2__/_0__/_1__/_0.

Ескерту: тіркеу нөмірі және ЖИТС МОБ иммуноблотты тіркеу датасы ЖИТС РО жіберілген № 270у «Адамның иммундық тапшылық вирусына (АИТВ) антиденелерге зерттеу нәтижесі» формада жазылады.

1.4 Анонимдік – сәйкес ұяшық «√» таңбасымен белгіленеді:

- **1-ия** – тұлға жеке басын растайтын құжатты көрсетпей, белгісіз қалғысы келген жағдайда;

- **2-жоқ** – пациент жеке бас куәлігін көрсеткен жағдайда.

Мысалы:

1.4 аноним ☒ 1-ия, ☐ 2-жоқ.

1.5 Тегі, Аты, Әкесінің аты - тексерілетін адамның тегі, аты, әкесінің аты толық жазылады.

Мысалы:

1.5 Тегі Аты Әкесінің аты ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Ескерту: Жасырын тексерілу жағдайында «тегі, аты, әкесінің аты» жолында сызық қойылады.

1.6 Туылған күні - туылған күні жазылады (КК/АА/ЖЖЖЖ).

Мысалы: 1960 жылғы 20 сәуірдегі туылған күнін келесі түрде жазу қажет:

1.6 Туылған күні 2/0/00/4/1/9/6/0/.

Ескерту: жасырын тексерілу немесе туылған күнін атаудан бас тарқан жағдайда сызық қойылады.

1.7 Жынысы - тексерілетін адамның жынысына сәйкес ұяшық «√» таңбасымен белгіленеді.

Мысалы:

1.7 Жынысы ☒ 1-еркек, ☐ 2-әйел.

1.8 №4 форма бойынша тексеру коды - ҚР ДСМ №521 «Денсаулық сақтау субъектілерінің есептік құжаттама формаларын бекіту туралы» бұйрығымен бекітілген №4 формаға сай тексеру коды жазылады.

Мысалы:

1.8 №4 форма бойынша тексеру коды 1/1/3/2/

1.9 Анықталу облысы - адамды тексеру жүргізілген облысқа сай ұяшық «√» таңбасымен белгіленеді.

Мысалы: тексеру Қарағанды облысында жүргізілсе, келесі түрде белгілеу қажет:

2.1 Анықталу облысы:

☐ 1- Ақмола, ☐ 2 - Ақтөбе, ☐ 3 - Алматы, ☐ 4 - Атырау, ☐ 5 - ШҚО, ☐ 6 - Жамбыл, ☐ 7 - БҚО, ☒ 8 - Қарағанды, ☐ 9 - Қостанай, ☐ 10 - Қызылорда, ☐ 11 - Маңғыстау, ☐ 12 - Павлодар, ☐ 13 –СҚО, ☐ 14 - ОҚО, ☐ 15- Алматы қ, ☐ 16 – Астана қ.

1.10 Анықталу облысының әкімшілік бірлігі - АИТВ антиденелеріне қан үлгілері жіберілген облысты әкімшілік – аумақтық бөлуге сай облыстың қаласы (аудан) баспа әріптермен жазылады.

Мысалы:

2.2 Анықталу облысының әкімшілік бірлігі: ТЕМІРТАУ қ.

1.11 Пенитенциарлық мекеме – зерттеуге қан үлгісі жіберілген пенитенциарлық мекеменің (СИ не ИУ) қысқаша атауы баспа әріптермен жазылады.

Мысалы:

1.11 Пенитенциарлық мекеме: ЛА 155/1.

1.12 Азаматтық – сәйкес ұяшық «√» таңбамен белгіленеді:

- ☐1-ҚР азаматы – пациентте Қазақстан Республикасының азаматтығы болған жағдайда;

- ☐2-шетел азаматы –пациентте басқа мемлекет азаматтығы болса;

- ☐3-азаматтығы жоқ тұлға –пациентте азаматтық болмаса;

- ☐4-оралман –пациентте оралман мәртебесі болса.

Ескерту: азаматтықты таңдау негізі жеке бас куәлігі болып табылады.

1.13 Ел (шетел азаматтары үшін) – тексерілген тұлға келген елге сәйкес ұяшықты «√» таңбамен белгілейді.

Мысалы: *тексерілуші Ресейден келдім деген болса келесідей белгілеу қажет:*

1.13 ҚР қай елден келді?

☒ 1-Ресей, ☐ 2 - Беларусь, ☐ 3 - Украина, ☐ 4 - Молдова, ☐ 5 - Қытай, ☐ 6 - Монғолия, ☐ 7- Әзірбайжан, ☐ 8 - Қырғызстан, ☐ 9 - Тәжікстан, ☐ 10 - Түркменстан, ☐ 11-Өзбекстан, ☐ 12 – Алыс шетел, ☐ 13 –басқа.

1.14 Әлеуметтік мәртебе - тексерілушінің ұсынылған мәртебелерінің бірі «√» белгіленеді.

1.15 Жұмыс орны – тексерілушіні жұмыс істейтін мекеме атауы, лауазымы жазылады.

1.16 БТЖБ – сай ұяшық «√» белгіленеді:

- ☐1-ия –пациентте белгілі тұрғылықты жері болмаса не бір мекен-жай бойынша тіркелмесе ;

- ☐2- жоқ - пациенттің тұрғылықты жері болса.

Тұрғылықты мекен-жайы:

1.17 Облыс – тексерілуші тексеру кезінде Қазақстан Республикасының әкімшілік-аумақтық бөлінуі бойынша тексерілуші тұратын облыс атауы жазылады.

1.18 Облыстың әкімшілік бірлігі – тексеру кезінде әкімшілік-аумақтық бөлінуі бойынша тексерілуші тұратын қала (аудан) атауы жазылады.

1.19 Елді - мекен – тексеру кезінде тексерілуші тұратын елді - мекен атауы жазылады.

1.20 Көше, үй, пәтер - тексеру кезінде тексерілуші тұратын көше, үй, пәтер жазылады.

1.21 Байланыс телефоны – осы ақпарат бар болса байланыс телефон нөмірі жазылады.

АИТВ-жұқтырған аналардан туылған балалар мәліметтері

1.22 Анасының тегі, аты, әкесінің аты – баланың анасының тегі, аты, әкесінің аты толық жазылады.

1.23 Анасының туылған күні - анасының туылған күні (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

1.24 Анасының тіркеу нөмірі (№ ИБ) - АИТВ-жұқтырғандарды тіркеу бойынша деректер базасынан иммуноблот нөміріне сай тіркеу нөмірі жазылады.

1.25 Анасының ИБ тіркеу датасы – иммуноблот қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.1 тарау «Қалалық ЖИТС орталықтарына АИТВ антиденелеріне зертханалық зерттеулер

2.1 Қан жіберген медицина ұйымы (МҰ) - ЖИТС ҚО қан жіберген емдеу мекемесінің атауы баспа әріптермен жазылады.

2.2 МҰ жауапты тұлғаның тегі – АИТВ антиденелеріне зерттеулерге жолдамада көрсетілген медицина қызметкерінің тегі баспа әріптермен жазылады.

2.3 МҰ жолдамасының № - медицина ұйымынан жіберілген үлгі жолдамасының нөмірі жазылады.

2.4 МҰ қан алу датасы - медицина ұйымында тексеруге қан алу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.5 Зертханаға түсу датасы - ЖИТС ҚО үлгілерді жеткізу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.6 Тіркеу датасы – ЖИТС ҚО зертханасында ИФА қою датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.7 Сарысу № - ЖИТС ҚО зертханасында түсу кезінде үлгіге берілген тіркеу нөмірі және S1,S2 үлгілер нөмірі жазылады және тб.

2.8 Тест-жүйе түрі - тест-жүйе атауы жазылады.

2.9 Тест-жүйе сериясының № - тест-жүйе сериясының нөмірі жазылады.

2.10 Критикалық ОТ – зерттеу хаттамасынан осы қоюға есептелген ОТ (оптикалық тығыздық), мағынасы жазылады (Мысалы: 0,235).

2.11 Сарысу ОТ – осы қойылымды зерттеуде алынған сарысудың ОП (оптикалық тығыздық) мағынасы жазылады (Мысалы, 1,590).

Ескерту: сарысу ОТ мағынасы жоғарғы анықталатын деңгейден асса «3,000» мағынасы жазылады.

2.12 Зертханада жауапты тұлғаның тегі – жүргізілген зерттеуге жауапты дәрігердің тегі жазылады.

2.2 тарау Облыстық ЖИТС орталықтары және Астана, Алматы қк. ЖИТС орталықтарына арналған «АИТВ антиденелеріне зертханалық зерттеулер»

2.13 Қанды жіберген медицина ұйымы (МҰ) – ЖИТС ОО немесе аумақтық ЖИТС ҚО қан жіберген емдеу мекемесінің атауы жазылады.

2.14 МҰ жауапты тұлғаның тегі – асы медицина ұйымы немесе ЖИТС ҚО-нан ЖИТС ОО-на үлгілерді алу және жеткізуге жауапты медицина қызметкерінің тегі жазылады.

Ескерту: ЖИТС ҚО-нан ЖИТС ОО-на үлгілерді жеткізу жағдайында ЖИТС ҚО-ның атауы жазылады.

2.15 МҰ жолдама № - үлгі медицина ұйымы немесе ЖИТС ҚО жіберілген нөмір жазылады.

2.16 МҰ қан алу датасы – медицина ұйымы немесе ЖИТС ҚО аурудан қан алынған дата (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.17 Зертханаға түскен датасы - ЖИТС ОО-на үлгілерді жеткізу датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.18 Қою датасы - ЖИТС ОО зертханасында ИФА қою датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

2.19 Сарысу № - ЖИТС ОО зертханасында үлгіге берілген нөмір жазылады және S1, S2 үлгілерінің нөмірі көрсетіледі.

2.20 Тест-жүйе түрі - тест-жүйе атауы жазылады.

2.21 Тест-жүйе сериясының № - тест-жүйе сериясының нөмірі жазылады.

2.22 Ауыспалы ОТ – зерттеу хаттамасынан алынған осы қоюға есептелген ОТ (оптикалық тығыздық) мағынасы жазылады (Мысалы: 0,235).

2.23 Сарысу ОТ - осы қойлымды зерттеуде алынған сарысудың ОП (оптикалық тығыздық) мағынасы жазылады (Мысалы, 1,590).

Ескерту: сарысу ОТ мағынасы жоғарғы анықталатын деңгейден асса «3,000» мағынасы жазылады.

2.24 Зертханада жауапты тұлғаның тегі – жүргізілген зерттеуге жауапты дәрігердің тегі жазылады.

2.3 тарау Республикалық ЖИТС орталығына арналған «АИТВ антиденелеріне зертханалық зерттеулер»

2.25 – 3.18 тармақтар ЖИТС РО қызметкерлерімен есептеу формаларының негізінде толтырылады:

- 264-1у ПТР диагностикаға түскен материалды тіркеу журналы;
- 264-2у Вирустық жүктемеге түскен материалды тіркеу журналы;

- 267-1у Референс - зертханаға қайта бақылауға жіберілген қан сарысуларының нәтижелерін тіркеу және есептеу журналы;
- 267-2у Иммуноблот нәтижелерін тіркеу журналы.

2.25 Түсу датасы - ЖИТС ОО, Алматы және Астана ЖИТС ҚО-нан ЖИТС РО үлгілердің түскен датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.26 Қою датасы - ЖИТС РО зертханасында ИФА қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

2.27 Тест-жүйе атауы - тест-жүйе атауы жазылады.

2.28 Нәтиже – алынған нәтижеге сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді.

2.29 Зертханада жауапты тұлғаның тегі – жүргізілген зерттеуге жауапты дәрігердің тегі жазылады.

2.30 ИФА бойынша қорытынды – алынған қорытындыға сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді .

3 тарау. Растау тесті

Иммуноблот

3.1 Түсу датасы - ЖИТС РО үлгінің түскен датасы (КК.АА.ЖЖЖЖ) жазылады.

3.2 Қою датасы - иммуноблотты қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.3 Тест-жүйе атауы - тест-жүйе атауы жазылады.

3.4 Нәтиже - алынған нәтижеге сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді.

3.5 Ақуыз көрінісі – ақуыз және гликопротеид бар болуы туралы растайтын сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді.

3.15 Қорытынды – қорытындының сандық коды жазылады:

- 1-АИТВ антиденелер анықталды;
- 2- АИТВ антиденелер анықталмады;
- 3-2 аптадан кейін қайталау;
- 4-1 айдан кейін қайталау;
- 5-3 айдан кейін қайталау;
- 6-6 айдан кейін қайталау.

ПТР диагностика – АИТВ-жұқтырған аналардан туылған балалардың ДНК/РНК анықтау

3.6 ДНК түсу датасы - ЖИТС РО зертханасына қан үлгілерінің ДНК ПТР анықтау датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3. Қою датасы - ДНК ПТР қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.8 Тест-жүйе атауы - тест-жүйе атауы жазылады.

3.9 Нәтиже - алынған нәтижеге сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді.

3.10 РНК түсу датасы - ЖИТС РО зертханасына қан үлгілерінің РНК ПТР анықтау датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.11 Қою датасы - РНК ПТР қою датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.12 Тест-жүйе атауы - тест-жүйе атауы жазылады.

3.13 Сандық (көшірмелер/мл) - көшірме саны жазылады.

Мысалы: 50 000 көшірме/мл.

Ескерту: зертханада орнатылған жабдықтың рұқсат етілген қабілеттігінен тәуелсіз белгісіз нәтиже алынғанда «0» қойылады.

3.14 Сапалы РНК - алынған нәтижеге сай ұяшық «√» таңбамен белгіленеді.

3.15 Қорытынды – қорытындының сандық коды жазылады:

- **7-** АИТВ антиденелер анықталды, қанда провирусты ДНК анықталды;
- **8-** АИТВ антиденелер анықталды, қанда провирусты ДНК анықталмады;
- **9-** провирусты ДНК анықталды, сандық РНК 10000 көшірме/мл көп;
- **10-** АИТВ антиденелер анықталды, вирус РНК анықталды;
- **11** - АИТВ антиденелер анықталды, вирус РНК анықталмады;
- **12** – АИТВ антиденелер анықталды, провирусты ДНК, вирусты РНК.

Ескерту: АИТВ – жұқтырған аналардан туылған балалар үшін жүргізілген ПТР зерттеулер нәтижесі бойынша қорытынды АИТВ антиденелер анықталу бойынша нәтижелермен бірігеді.

3.16 Жауапты тұлғаның тегі - жүргізілген зерттеуге жауапты дәрігердің тегі жазылады.

3.17 Қорытынды беру датасы - қорытынды беру датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

3.18 Зертхана меңгерушісі - зертхана меңгерушісінің тегі жазылады.

4.1 Мәліметтерді оператор енгізді - ЭБ жүйесіне мәліметтер енгізуді жүзеге асырған оператордың тегі жазылады.

4.2 Енгізу датасы - ЭБ жүйесіне енгізу датасы жазылады (КК.АА.ЖЖЖЖ).

04.02 процедурасына 1 қосымша. Вирустық жүктеме, CD4/CD8, резистенттілік, В және С гепатиттерін диагностикалауды анықтауға түскен материалды тіркеу журналдары

ЗЕРТХАНАЛАРДЫҢ МОНИТОРИНГ БОЙЫНША ЖУРНАЛДАРЫ ЖУРНАЛЫ ЛАБОРАТОРИИ ПО МОНИТОРИНГУ

Вирустық жүктеме
Вирусная нагрузка

1 кесте
Таблица 1

№ р/р № п/п	Тіркеу № № регист.	А.Ә.Т. Ф.И.О.	Туған жылы Год рождения	ИБ № № ИБ	Материал қайдан келіп түсті Откуда поступил материал	Материал дың келіп түскен уақыты Дата поступл. материал а	АИТВ- инфекция - сының кезеңі Стадия ВИЧ - инфекции	Емдеуді бастау уақыты Дата начало лечения	Қойылған уақыты Дата постанов ки	Нәтижесі Результат	Ескер- ту Прим.

CD4 паныстау
Определение CD4

2 кесте
Таблица 2

№/ р/р № п/п	тіркеу № № регист.	А.Ә.Т. Ф.И.О.	Туған жылы Год рожде ния	ИБ № № ИБ	Материал қайдан келіп түсті Откуда поступил материал	Материал- дың келіп түскен уақыты Дата поступл. материала	Үлгіні алған уақы- ты Дата взятия образца	Қойыл ған уақы ты Дата постан.	Нәтижесі Результат					Ескерту Прим.
									CD4	CD8	CD3	CD4/ CD8	% CD4	

ВИРУСТЫҚ ГЕПАТИТТІ ДИАГНОСТИКАЛАУ БОЙЫНША ЖУРНАЛДАР ЖУРНАЛЫ ПО ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

ВГС диагностикалау
Диагностика ВГС

3 кесте
Таблица 3

№	Тіркеу №	А.Ә.Т.	Туған жылы	ИБ №	Материал қайдан	Материалдың келіп
---	----------	--------	------------	------	-----------------	-------------------

р/р	№ регист.	Ф.И.О.	Год рождения	№ ИБ	келіп түсті Откуда поступил материал	түскен уақыты Дата поступл. материала
№ п/п						

3 кестенің жалғасы
продолжение таблицы 3

ВГС антигендерді анықтау Определение антигел к ВГС			Сапалы ПТР Качественная ПЦР			Генотипті анықтау Определение генотипа		Сандық ПТР Количественная ПЦР	
Қойылған уақыты Дата постан.	Нәтижесі Результат		Қойылған уақыты Дата постан.	Нәтижесі Результат		Зерттеу уақыты Дата исследов.	Нәтижесі Результат	Өткізілген уақыты Дата проведен.	Нәтижесі (кошірме/мл) Результат
	оң полож.	теріс отриц.		оң полож.	теріс отриц.				
							□1a; □1b; □2; □3a; □4;		

ВГВ диагностикалау
Диагностика ВГВ

4 кесте
таблица 4

Диагностика ВГВ										таблица 4													
№ р/р	Тіркеу №	А.Ә.Т.	Туған жылы	ИБ №	Мате риал кайдан келіп түсті	Материал дың келіп түскен уақыты	Қойыл ған уақыты	ВГВ маркерлерін анықтау Определение маркеров ВГВ															
								HBsAg		Anti-HBs		HBeAg		Anti-HBe		Anti-Hbcor Ig M		Anti-Hbcor Ig G		Anti-Hbcor Ig Total			
								ия	жоқ	ия	жоқ	ия	жоқ	ия	жоқ	ия	жоқ	ия	жоқ	ия	жоқ		
№ п/п	№ Регист.	Ф.И.О.	Год рожде ния	№ ИБ	Откуда поступил материал	Дата поступл. материала	Дата постан.	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет				

Тұрақтылығы
Резистентность

5 кесте
таблица 5

№/р/р № п/п	Тіркеу № Регист. №	А.Ә.Т. Ф.И.О.	Туған жылы Год рожден.	ИБ № № ИБ	Қойылған уақыты Дата постан.	Препарат/Нәтиже мысалы: 1-1, 2-4, 3-2; препараттың нөмірі және нәтиженің варианты енгізіледі)
----------------	-----------------------	------------------	---------------------------	--------------	------------------------------------	--

						Препарат/Результат Например: 1-1, 2-4, 3-2; вводиться номер препарата и вариант результата		
						НИОТ	ННИОТ	НП
Бірінші тест								
Первый тест								
Екінші тест								
Второй тест								
Үшінші тест								
Третий тест								
Төртінші тест								
Четвертый тест								
Бесінші тест								
Пятый тест								

Ескерту:

Препараттың анықтамалығы (анықтаманың тізілімінен электрондық базадағы тіркеу картасына препараттың аббревиатурасы қосып жазылды)
Справочник препаратов (вписывается аббревиатура в. рег. карту, а в электронную базу из списка справочника)

*Препарат:

1- ABC (abacavir), 2- AZT (zidovudine), 3- D4T (stavudine), 4-3TC (lamivudin), 5-DDI (didanosine), 6 – FTC (emtricitabine), 7- DLV (delavirdine), 8- EFV (efavirenz), 9-ETR (etravirine), 10- NVP (nevirapine), 11- ATV/r (atazanavir/r), 12- DRV/r (darunavir/r), 13 - FPV/r (fosamprenavir/r), 14-IDV/r (indinavir/r), 15- LPV/r (lopinavir/r), 16- NFV(nelfinavir), 17- SQV/r (saquinavir/r), 18- TPV/r (tipranavir/r), 19- TDF (tenofovir), 20- APV (amprenavir), 21-RAL (raltegravir)

*Нәтижесі: 1-сезімтал, 2-тұрақтылықтың жоғары деңгейі, 3- тұрақтылықтың орташа деңгейі , 4-тұрақтылықтың төменгі деңгейі

Результат: 1-чувствительный, 2 -высокий уровень резистентности, 3 -средний уровень резистентности, 4- низкий уровень резистентности

04.02 процедурасына 2 қосымша. АРТ тиімділігі және В және С гепатиттерін диагностикалауды диспансерлік бақылау және мониторинг жүргізгенде зертханалық зерттеулер журналдарын толтыру бойынша нұсқаулық

АРВТ тиімділігіне зертханалық мониторинг жүргізу- вирустық жүктеме, CD4 анықтау және резистенттілігін анықтаудан құралады.

Зерттеулер жиілігі және резистенттілікті анықтау қажеттілігі ҚР Денсаулық сақтау министрлігімен бекітілген АРТ хаттамаларына сай жүзеге асады. Диспансерлеуде гепатит диагностикасы изация кезінде АИТВ-жұқтырғандарды жоспарлы тексеруге кіреді. Зерттеу нәтижелері сәйкес журналдарға енгізіледі.

Вирустық жүктемеге түскен материалды тіркеу журналы (264-2у форма) - осы зерттеуді жүргізген зертхана қызметкерлерімен толтырылады.

Ескерту: баған: «АИТВ-жұқпасының сатысы» және «Емдеу басының датасы» міндетті түрде толтырылуға тиісті.

CD4/CD8 анықтауға түскен үлгілерді тіркеу журналы - осы зерттеуді жүргізген зертхана қызметкерлерімен толтырылады.

Ескерту: баған: «Материалды алу және уақыты датасы» және «Қою датасы және уақыты» міндетті түрде толтырылуға тиісті.

Резистенттілікті анықтауға түскен үлгілерді тіркеу журналы – ЖИТС РО ғылыми бөлімінің зертхана қызметкерлерімен толтырылады.

Ескерту: қорытындыда препараттарға тұрақтылықтың бар болуы және деңгейі көрсетіледі:

- **1** – сезімтал;
- **2** - резистенттіліктің жоғары деңгейі;
- **3** – резистенттіліктің орташа деңгейі;
- **4** – резистенттіліктің төмен деңгейі.

С гепатитін диагностикалауға арналған үлгілерді тіркеу журналы – гепатит диагностикасын жүзеге асыратын барлық деңгейдегі зертханалармен толтырылады.

Мүмкіншіліктеріне сәйкес зертханалар орындай алады:

- тек СВГ антиденелерді анықтау: нәтиже – оң немесе теріс;
- СВГ антиделерді анықтау және сапалы ПТР: нәтиже – оң немесе теріс;
- генотипті анықтау: 1a,1в.2,3a.4;
- СВГ антиденелерді анықтау, сапалы ПТР: нәтиже – оң немесе теріс;
- генотипті анықтау: 1a,1в.2,3a.4;
- сандық ПТР анықтау - 1 мл көшірме саны жазылады.

В гепатитін диагностикалауға арналған үлгілерді тіркеу журналы - В гепатит диагностикасын жүзеге асыратын барлық деңгейдегі зертханалармен толтырылады. Маркерлерді анықтау В гепатитті тестілеу алгоритмімен сәйкес жүргізеді.

Ескерту: АИТВ-жұқтырғанды вакцинациялау туралы мәселені шешуде міндетті түрде HBsAg и Anti- HBsAg анықтау бойынша тестлеу жүргізу.

Қосымша. Дербестелген мәліметтерді АИТВ-жұқтырған жағдайларды электрондық бақылау жүйесіне енгізуге ақпараттық келісім

**ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы жөніндегі облыстық (қалалық) орталықта
пациентті диспансерлік бақылау ережелерімен таныстыру тәртібі**

Пациентке тесттен кейін кеңес беру және оң АИТВ-мәртебесі туралы хабарлаған кезде, ЖИТС-пен ауыратын адаммен немесе АИТВ-инфекциясын тасымалдаушысы болып табылатын адаммен Күпия әңгімелесу парағы толтырылады (№ 275/у үлгі), үлгі ҚР ДСМ «Денсаулық сақтау ұйымдарының алғашқы медициналық құжаттары үлгісін бекіту туралы» 2005 жылғы 8 шілдедегі №332 бұйрығымен бекітілген. Аталған үлгі алғаш рет анықталған әрбір АИТВ-жұқтырғандарға толтырылады. АИТВ-жұқтырған адам ҚР ҚК 113 бабына сәйкес АИТВ-инфекциясын таратқан, басқа адамға жұқтырған жағдайда қылмыстық жауапкершілікке тартылатыны туралы ескертіледі. Оның диагнозымен таныстырылғанын және жауапкершілігі туралы ескертілгенін №275/у үлгісіндегі қолы растайды.

ЖИТС-пен ауыратын адаммен немесе АИТВ-инфекциясын тасымалдаушысы болып табылатын адаммен күпия
әңгімелесу
Парағы

Мен, _____
Туылған жылы _____
Келесі мекен-жайда тұрушы _____
Жазбаша түрде, _____

ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық
(қалалық) орталығының дәрігері _____

дәрігердің Т.А.Ә.

менің АИТВ-жұқтырған (ЖИТС ауруы) болып табылатынымды хабарлағанын растаймын.

Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес АИТВ-инфекциясын таратқан жағдайда қылмыстық жауапкершілік туралы таныстым.

Маған ескертілді: АИТВ-инфекциясының басқа адамға таралу жолдары туралы, өзімнің АИТВ-ауруым туралы жыныстық серіктестеріме, есірткіні инъекциялық жолмен бірге қабылдайтын серіктестеріме, медициналық көмек сұраған жағдайда медицина қызметкерлеріне хабарлау міндеттілігі туралы; өмір бойы донор болуға тиым салынаты туралы.

Қауіпсіз секс әдістеріне үйретілдім.

ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық (қалалық) орталықта диспансерлік бақылау және медициналық көмек алу тәртібімен таныстым.

201 ж. « » _____

қолы

Менің денсаулығым туралы жеке мәліметтерімді динамикалық бақылау үшін электрондық мәліметтер базасына енгізуге қарсы емеспін.

201 ж. « » _____

қолы

№275/у үлгіге «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодекстің 95 бабына сәйкес қосымша енгізілді: «пациенттің жеке өміріне қатысты жеке сипаттағы ақпараттарды пациенттің рұқсатынсыз автоматтандырылған мәліметтер базасын қосуға және қолдануға рұқсат етілмейді.

Жеке сипаттағы ақпараттар бар автоматтандырылған мәліметтер базасын басқа желілермен байланыстыратын желіге қосуға, оның жеке өміріне қатысты жеке сипаттағы ақпараттарды пациенттің рұқсатынсыз қолдануға рұқсат етілмейді. Осы ережелерді ескере отырып, № 275/у үлгіге, пациенттің денсаулығының жағдайы туралы жеке мәліметтерді динамикалық бақылау үшін электрондық мәліметтер базасына енгізуге қарсы еместігі туралы қосымша енгізілді. Мәліметтерді электрондық мәліметтер базасына енгізуге қарсы еместігін оның №275/у үлгідегі екінші қолы растайды.