

Приложение 2

към Координационен механизъм за взаимодействие при работа в случаи на деца в риск от ХИВ, хепатит В, хепатит С и сексуално предавани инфекции

НАСОКИ ЗА ДЕЙСТВИЕ ПРИ ОТКРИВАНЕ НА ХИВ/ КО-ИНФЕКЦИЯ ХИВ/ ХЕПАТИТ В/ ХЕПАТИТ С ПРИ ДЕЦА

1. Откриването и доказването на ХИВ инфекция без клинични показания не налага спешна хоспитализация на лицето/ детето. Необходима е регистрацията в секторите за лечение на пациенти с ХИВ/СПИН (СБАЛИПБ "Проф. Иван Киров", София; УМБАЛ "Св. Георги", Пловдив; УМБАЛ "Св. Марина", Варна; МБАЛ "Проф. Стоян Киркович", Ст. Загора; УМБАЛ "Д-р Георги Странски", Плевен) за провеждане на наблюдение и проследяване. Хоспитализация се извършва в случаите на разгърната клинична картина на заболявания, които са СПИН определящи.
2. При регистриране на дете с доказана ХИВ инфекция в отделение/ сектор за лечение на пациенти с ХИВ/СПИН се представя Протокол от Национална референтна лаборатория по ХИВ, ЕГН и адресна регистрация.
3. Провеждат се изследвания за установяване на имунологичен, вирусологичен и общо клиничен статус съгласно Методическо указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на лица с ХИВ-инфекция, утвърдено със заповед РД 21-705/31.05.2014 г. на министъра на здравеопазването.
4. При клинични показания за започване на АРВ терапия се изисква представяне на документ за самоличност при лица над 14 г., съгласно Закона за българските лични документи или документ за самоличност на родител или попечител при деца под 14 г.
5. При клинични показания за започване на АРВ терапия и провеждане на изследвания са спазват разпоредбите за изразено информирано съгласие от лицето по реда на чл. 87 от Закона за здравето.
6. При лица, за които има съмнения за употреба или зависимост към наркотични вещества, е наложително първо да се проведе специализирана психиатрична консултация (съгласно Приложение 1 Насоки за действие при деца и юноши, злоупотребяващи или зависими към психоактивни вещества).
7. Водещият на случай от отдел „Закрила на детето” при дирекция „Социално подпомагане” отбелязва в плана за действие необходимостта от провеждане на медицински преглед и наблюдава за изпълнението на тази дейност. Социалният работник, водещ случая, организира или насочва детето към доставчик на подходяща за него социална услуга, която да организира придружаване до лечебно заведение (ОПЛ или определен негов заместник, дежурен лекар в ДКЦ, по местоживеене). Медицинският специалист извършва оценка на здравния статус и необходимостта от специализирана консултация и предписва по-нататъшни стъпки – направление за специализирана консултация. Водещият случай социален работник съдейства за организирането на посещение при съответния специалист в това число мотивиране на родител за посещение или при необходимост придружаване до специалист.

8. В случаите, в които за детето/ лицето не е определено започване на АРВ терапия, се осъществява проследяване на състоянието съгласно разпоредбите на Методическото указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на лица с ХИВ-инфекция, утвърдено със заповед РД 21-705/31.05.2014 г. на министъра на здравеопазването. При необходимост социалният работник с писмено съгласие на родителя или лицето, което полага грижи за отглеждането на детето, може да придружи детето до съответния специалист.
9. При установяване на коинфекция ХИВ/ хепатит В или ХИВ/ хепатит С се провежда специализирана консултация с гастроентеролог, по препоръка на лекуващия лекар в специализираното отделение/ сектор за лечение на пациенти с ХИВ/СПИН.