



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19.11.2025№ 230**О совершенствовании организации раннего выявления сифилиса среди населения Ивановской области**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса», от 30.07.2001 № 291 «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем», от 24.09.2025 № 582н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», для усовершенствования работы по раннему выявлению сифилиса среди населения Ивановской области и повышению качества оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в рамках формирования единых клинико-диагностических критериев в работе медицинских организаций здравоохранения Ивановской области с целью предупреждения распространения инфекций, передаваемых половым путем, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить перечень контингентов населения, подлежащих профилактическому (скрининговому) обследованию на сифилис, и методы их обследования (далее - Перечень) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций здравоохранения Ивановской области обеспечить:

2.1. проведение профилактического обследования на сифилис контингентов населения согласно Перечню;

2.2. информирование пациентов о положительных результатах обследования на сифилис, обратив особое внимание на выявление положительных результатов лабораторного исследования на сифилис у беременных и детей в возрасте до 14 лет;

2.3. направление пациентов к врачу – дерматовенерологу медицинской организации по месту жительства в течение 3 (трех) рабочих дней при выявлении положительных (сомнительных) результатов лабораторного исследования на сифилис или подозрительных на сифилис клинических проявлений с целью верификации анализов и оказания первичной специализированной медико - санитарной медицинской помощи, а после верификации в ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (далее – ОБУЗ «ИОКВД») для дальнейшего лечения;

2.4. направление пациентов в ОБУЗ «ИОКВД» для подтверждения/исключения диагноза и лечения в случае получения положительных (сомнительных) результатов на сифилис в лабораториях других организаций, в том числе частных форм собственности;

2.5. направление в течение 3 (трех) рабочих дней информации главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения Ивановской области (Гузенко И. Б.) о случаях врожденного и приобретенного детского сифилиса (в возрасте до 14 лет включительно), с предоставлением выписного эпикриза из первичной медицинской документации и копии этих документов в организационно - методический отдел ОБУЗ «ИОКВД» (адрес: 153025, г. Иваново ул. Детская, д. 2/7, телефон (4932) 33-49-53).

3. Главному врачу ОБУЗ «ИОКВД» (Чернышевой Л. И.) совместно с главным внештатным специалистом по дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения Ивановской области (Гузенко И. Б.) обеспечить:

3.1. контроль за выявлением, лечением и регистрацией случаев установленного диагноза «сифилис» с заполнением формы № 089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки»;

3.2. осуществление контроля и оказание методической помощи по реализации настоящего приказа.

4. Главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения Ивановской области (Гузенко И.Б.) обеспечить проведение анализа заболеваемости сифилисом детского населения (в возрасте до 14 лет), а также экспертную оценку качества оказания медицинской помощи данной категории пациентов.

5. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 22.05.1995 № 51 «О совершенствовании мероприятий по раннему выявлению сифилиса».

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности директора
Департамента здравоохранения
Ивановской области



М.В. Серёдкина

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 19.11.2025 № 280

Перечень контингентов населения, подлежащих профилактическому (скрининговому) обследованию на сифилис, и методы их обследования

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
1.	Использование <u>одного</u> теста: Определение суммарных антител к бледной трепонеме (Теропема pallidum) методом иммуноферментного анализа (ИФА) или методом иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА)	1.1. Граждане, проходящие обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, в соответствии с приказом Минздрава России от 24.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»	При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах
		ИФА IgM+G (или ИХЛА)	

	<p>1.2. Граждане (вне зависимости от возраста) при подготовке к плановой госпитализации по любому профилю, а также пациенты, поступившие на госпитализацию в стационары любых профилей (за исключением пункта 2) для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах</p>	<p>При госпитализации для оказания медицинской помощи в плановой форме - на догоспитальном этапе; неотложной и экстренных формах - в период стационарного лечения. Пациентам, при госпитализации по профилю «онкология» - 1 раз в год</p>
<p>1.3. Граждане в возрасте 15 лет и старше, обратившиеся впервые в году на прием к врачам специалистам (врач-дерматовенеролог, врач-уролог, врач-детский уролог-андролог, врач-акушер-гинеколог, врач-хирург, врач-детский хирург, врач-колопроктолог, врач-невролог, врач-психиатр, врач-психиатр детский, врач-детский нарколог, врач-кардиолог, врач-детский кардиолог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-инфекционист, врач-фтизиатр)</p>	<p>При обращении за медицинской помощью впервые в текущем году (в случае, если в течении данного года пациенту не проводилось исследование на сифилис)</p>	
<p>1.4. Пациенты в возрасте 15 лет и старше перед проведением инвазивных методов исследования (в том числе эндоскопические исследования), хирургического лечения в амбулаторных условиях</p>	<p>Перед проведением указанных исследований, хирургического лечения</p>	

	<p>1.5. Член семьи, осуществляющий уход за больным в условиях круглосуточного стационара</p> <p>1.6. Граждане, оформляющиеся в учреждение круглосуточного пребывания по медико-социальным показаниям (интервью, приюты и пр.)</p> <p>1.7. Граждане, состоящие на учете у врачей: психиатров-наркологов, психиатров, фтизиатров</p>	<p>Перед оформлением</p> <p>Перед оформлением</p>
	<p>1.8. Лица, относящиеся к группам высокого риска по заражению ИППП, включая сифилис:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лица с рискованным сексуальным поведением; - мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ); - транстедерные лица; - лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией; - лица, злоупотребляющие алкоголем и потребители наркотических средств, в т.ч. инъекционных форм, не в медицинских целях; - лица без определенного места жительства (БОМЖ); - контактные с больными ИППП, вирусными гепатитами В и С, ВИЧ-инфицированными <p>1.9. Пациенты (вне зависимости от возраста) при наличии следующих клинических проявлений:</p>	<p>При постановке на учет и далее не реже 1 раза в год, дополнительно – по медицинским показаниям</p> <p>При обращении за медицинской помощью в случае выявления факторов риска</p>
		<p>При обращении за медицинской</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - любые высыпания и воспалительные явления, локализованные на слизистой оболочке полости рта, аногенитальной области; <ul style="list-style-type: none"> -аглопедия; - лихорадка неясного генеза; - лимфаденопатия любой локализации; - вульвит, бартолинит, баланопостит, фимоз, парафимоз, уретрит, орхоэпидидимит, простатит; - кожные высыпания, подъем температуры на фоне антибиотикотерапии; - ангины, протекающие с односторонним поражением миндалин, односторонним подчелюстными шейным лимфаденитом; - зрачковые нарушения (миоз, мидриаз, анисокория, симптом Аргайла-Робертсона и др.); - ириты, иридоциклиты, хориоретиниты, атрофия зрительного нерва; - нарушения сухожильных рефлексов, атаксии, менингиты, полиневриты; - деменция паралитическая, спинная сухотка; - аневризма аорты, аортальная недостаточность; - пациенты с другими ИППП, вирусными гепатитами В и С; - женщины с нарушениями физиологического течения беременности в анамнезе (привычные выкидыши, преждевременные роды, замершая беременность т.т.д.) 	<p>помощью при наличии указанных клинических проявлений и установлении диагнозов</p>
--	---	--

	<p>1.10. Несоввершеннолетние лица по эпидемиологическим и социальным показателям: - дети, подвергшиеся сексуальному насилию; - дети из социально неблагополучных семей; - беспризорные и безнадзорные несовершеннолетние</p> <p>1.11. Лица, обратившиеся в медицинские учреждения дерматовенерологического профиля (КВД) для получения справки о состоянии на учете</p>	<p>При обращении в медицинскую организацию при наличии эпидемиологических и социальных показаний</p> <p>Перед обращением (срок действия анализа 30 дней)</p>
<p>2. Использование двух тестов: комбинация одного из нетрепонемных тестов (определение антител к кардиолипину методом реакции микропрепитации с кардиолипиновым антигеном (RMP) или других аналогов RPR, VDRL) и одного из трепонемных тестов (определение суммарных антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) методом иммуноферментного анализа (ИФА) или методом иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА))</p>	<p>2.1. Граждане (вне зависимости от возраста) при подготовке к плановой госпитализации в стационары психиатрического, неврологического, офтальмологического, оториноларингологического профилей, а также пациенты, поступившие на госпитализацию в указанные стационары для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах</p> <p>2.2. ВИЧ-инфицированные</p> <p>2.3. Беременные</p>	<p>При госпитализации для оказания медицинской помощи в плановой форме – на догоспитальном этапе; неотложной и экстренной формах – в период стационарного лечения</p> <p>При постановке на учет и далее не реже 1 раза в год. Дополнительно – по медицинским показаниям</p> <p>При постановке на учет (на любом сроке), в 20-22 недели</p>

<p>РМП+ ИФА IgM+G (или ИХЛА)</p>	<p>2.4. Беременные при подготовке к прерыванию беременности любым способом при любых показаниях</p> <p>2.5. Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности</p> <p>2.6. Пациенты для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий</p> <p>2.7. Граждане при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или органы высшего образования, альтернативную гражданскую службу и др.</p> <p>2.8. Лица, желающие усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей</p> <p>2.9. Доноры крови и ее компонентов, спермы, ооцитов, тканей</p>	<p>Беременности, в 30-32 недели, при поступлении на роды</p> <p>При направлении на искусственное прерывание беременности</p> <p>При поступлении в акушерский стационар</p> <p>При подготовке к программе вспомогательных репродуктивных технологий</p> <p>При постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в ВОО</p> <p>При оформлении документов</p> <p>Перед донацией</p>
<p>3. Использование трех тестов:</p>	<p>3.1. Иностранцы граждане и лица без</p>	

<p>Одного из нетрепонемных тестов -определение антител к кардиолипину методом реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном (РМП) или других аналогов (RPR, VDRL) и двух трепонемных тестов - определение IgG к бледной трепонеме (Теропема pallidum) методом иммуноферментного анализа (ИФА) и РПГА.</p> <p>РМП + ИФА IgG + РПГА</p>	<p>гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в РФ</p>	<p>При прохождении медицинского освидетельствования</p>
--	---	---