



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

10.09.2018 № 1366

г. Красногорск

**О дополнительных мерах по организации медицинской помощи
ВИЧ-инфицированным**

В целях приведения правовых актов Московской области по вопросам ВИЧ-инфекции в соответствие с законодательством Российской Федерации и Московской области П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок взаимодействия государственных учреждений здравоохранения Московской области при оказании медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (приложение 1).

1.2. Форму оперативного представления сведений о каждом случае госпитализации больного ВИЧ-инфекцией (приложение 2).

1.3. Положение об обеспечении больных ВИЧ-инфекцией, имеющих место жительства в Московской области, лекарственными препаратами (приложение 3).

1.4. Форму заявки для обеспечения больных ВИЧ-инфекцией лекарственными препаратами для лечения в амбулаторных условиях (приложение 4).

1.5. Форму заявки для обеспечения больных ВИЧ-инфекцией лекарственными препаратами для лечения в стационарных условиях (приложение 5).

1.6. Форму отчета о получении и использовании лекарственных препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией в стационарных условиях (приложение 6).

1.7. Положение о специалисте, ответственном за организацию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области - районном (городском) специалисте по ВИЧ-инфекции (приложение 7).

1.8. Формы отчетности районного (городского) специалиста по ВИЧ-инфекции:

1.8.1. отчет районного (городского) специалиста по ВИЧ-инфекции о работе по повышению охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных граждан на муниципальном уровне (приложение 8);

1.8.2. отчет о проведении мероприятий по снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в муниципальном образовании (приложение 9);

102141

1.8.3. отчет районного (городского) специалиста по ВИЧ-инфекции о работе в группах населения повышенного риска, особо уязвимых группах и среди контактных лиц (приложение 10);

1.9. Положение о враче-инфекционисте, оказывающем медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу (приложение 11).

2. ГБУ МО «Мособлмедсервис» организовать поставку в аптечные организации и аптеки медицинских организаций антиретровирусных препаратов, противовирусных препаратов для лечения парентеральных вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных, а также препаратов для профилактики и лечения оппортунистических, СПИД-ассоциированных и сопутствующих заболеваний у ВИЧ-инфицированных в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Московской области обеспечить своевременное представление:

1) заявок в ГКУЗ МО «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» на лекарственные препараты для лечения больных ВИЧ-инфекцией;

2) отчетности по форме приложений №№ 6, 8, 9, 10.

4. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции А.Ю. Пронину обеспечить:

1) ведение федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2) своевременное рассмотрение заявок медицинских организаций;

3) контроль соблюдения сроков годности и целевого использования лекарственных препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией.

5. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Московской области от 19.06.2006 № 255 «О дополнительных мерах по организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом»;

приказ Министерства здравоохранения Московской области от 16.07.2008 № 368 «О совершенствовании оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам Московской области и приближении ее к населению».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Московской области В.Н. Ющука.

Министр здравоохранения
Московской области



Д.С. Марков

КОПИЯ ВЕРНА

подпись *Ю.И.*

Андриенко Ю.И.

**ПОРЯДОК
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ.**

**I. Медицинская помощь
больным ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях**

1. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях оказывается государственными учреждениями здравоохранения Московской области в рамках первичной медико-санитарной помощи:

1.1. Первичная врачебная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается районным (городским) специалистом по ВИЧ-инфекции и врачом-инфекционистом, оказывающими медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу;

1.2. Первичная специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в Государственном учреждении здравоохранения Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (далее – ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ).

2. Основными функциями государственных учреждений здравоохранения Московской области в рамках первичной врачебной медико-санитарной помощи больным ВИЧ-инфекцией Московской области являются:

- добровольное обследование на ВИЧ-инфекцию, до- и послетестовое консультирование (в объеме скрининга), обследование групп риска, в том числе "контактных лиц";
- активный вызов лиц с положительной реакцией на антитела к ВИЧ методом иммунного блота и контроль явки данных лиц на прием;
- направление пациентов на консультацию в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалы;
- диспансерное наблюдение больных ВИЧ-инфекцией на основе установленных стандартов медицинской помощи;
- льготное лекарственное обеспечение больных ВИЧ-инфекцией на территории обслуживания (в том числе антиретровирусными препаратами);
- выписка льготных лекарственных препаратов по назначению специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалов;
- обеспечение забора и доставки в КДЛ ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ крови ВИЧ-инфицированных граждан для исследования на иммунный статус и вирусную нагрузку;
- выполнение назначений специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалов по лечению вторичных и сопутствующих заболеваний, в том числе противовирусная терапия парентеральных вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных;
- организация и проведение консультаций больных ВИЧ-инфекцией врачами-специалистами, проведение функциональных и лабораторных обследований (ЭКГ, УЗИ органов брюшной полости и почек, рентгенография грудной клетки, реакция Манту,

исследование крови на оппортунистические инфекции: цитомегаловирусную инфекцию, токсоплазмоз, инфекцию Эпштейн-Барр, герпетическую инфекцию и другие оппортунистические инфекции, а также другие клинико-лабораторные исследования по показаниям).

- назначение и проведение экстренной химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;

- направление ВИЧ-инфицированных пациентов на медико-социальную экспертизу.

3. Основными функциями ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалов в рамках первичной специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в соответствии с действующим законодательством и уставом являются:

- постановка и снятие диагноза ВИЧ-инфекция;
- диспансерное наблюдение;
- организация льготного лекарственного обеспечения больных ВИЧ-инфекцией в Московской области;

- назначение и проведение антиретровирусной терапии и ее корректировка;
- профилактика и лечение вторичных и сопутствующих заболеваний, в том числе противовирусная терапия парентеральных вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных;

- выписка льготных лекарственных препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекции, а также лечения и профилактики вторичных и сопутствующих заболеваний.

- клинико-лабораторный мониторинг ВИЧ-инфекции и эффективности и безопасности лечения;

- организация и проведение комплекса мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;

- проведение консультаций, в том числе в рамках выездной работы;

- определение риска заражения и необходимости постконтактной и доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, рекомендации по ее проведению;

- участие, совместно с органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, в организации и осуществлении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в случае подозрения на внутрибольничное заражение, выявления ВИЧ-инфекции у доноров органов и тканей.

4. Организация амбулаторной и стационарной медицинской помощи, профилактика ВИЧ-инфекции в муниципальном образовании по месту проживания обеспечиваются районным (городским) специалистом по ВИЧ-инфекции.

5. Лечебная и диспансерная работа, в том числе выписка льготных рецептов на антиретровирусные препараты, а также на препараты для профилактики и лечения вторичных и сопутствующих заболеваний, неспецифических препаратов осуществляется врачом-инфекционистом, оказывающим медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу в пределах его компетенции, по назначению специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалов.

6. Районный (городской) специалист по ВИЧ-инфекции и врач-инфекционист, оказывающие медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу, методически подчиняются главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

7. Государственные учреждения здравоохранения Московской области, на базе которых организована работа районного специалиста или врача-инфекциониста по ВИЧ-инфекции, получают государственные задания – количество посещений на выполнение медицинской услуги «Первичная МСП, не включенная в базовую программу ОМС (ВИЧ-инфекция, амбулаторно)».

При распределении государственных заданий, объемы согласовываются с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

8. Прикрепление пациентов к медицинской организации (ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ, филиалам, государственным учреждениям здравоохранения по месту проживания пациента) в части льготного лекарственного обеспечения осуществляется в соответствии с действующим законодательством с соблюдением интересов и прав пациентов.

9. Прикрепление пациентов к медицинским организациям с целью диспансерного наблюдения и получения льготного лекарственного обеспечения осуществляется в соответствии с маршрутизацией (распределением потока пациентов), в установленном порядке (Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 07.12.2016 № 44-Р «О мерах по оказанию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях с целью приближения к месту проживания в 2017 году»).

10. ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалы осуществляют методическое руководство деятельностью медицинских организаций по вопросам диагностики, лечения, лекарственного обеспечения, профилактики, медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе и анонимного, с предварительным и последующим консультированием;

11. ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалы курируют Государственные учреждения здравоохранения Московской области по вопросам выполнения целевых показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и плановых показателей Государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья», в том числе осуществляют выездную работу в государственные учреждения здравоохранения Московской области, аналитическую и организационно-методическую работу.

II. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией в стационарных условиях.

12. Стационарная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией по профилю оказывается в государственных учреждениях здравоохранения Московской области, имеющих в своем составе бюджетные койки инфекционного профиля.

13. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях государственных учреждений здравоохранения Московской области в соответствии с действующим законодательством.

14. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные ВИЧ-инфекцией переводятся в инфекционное отделение (койки) медицинской организации для оказания медицинской помощи.

15. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в инфекционном отделении, (в том числе гематологического, онкологического

заболевания или туберкулеза), лечение и наблюдение больного ВИЧ-инфекцией осуществляется в профильных отделениях или стационарах на общих основаниях.

16. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с жизнеугрожающими острыми состояниями осуществляется (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи и на основе взаимодействия врача-реаниматолога и врача-инфекциониста.

17. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения медицинская помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи на общих основаниях.

18. Госпитализация больных ВИЧ-инфекцией, страдающих туберкулезом, в Московский областной противотуберкулезный диспансер (стационар «Сукманиха») осуществляется по направлениям врачей-фтизиатров противотуберкулезных диспансеров, врачей-инфекционистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ, врачей-инфекционистов государственных учреждений здравоохранения Московской области.

19. Госпитализация больных ВИЧ-инфекцией, страдающих психическими заболеваниями и зависимостями от употребления психоактивных веществ, в Московскую областную психиатрическую больницу №2 им. В.И. Яковенко осуществляется по направлениям врачей-психиатров (врачей-психиатров-наркологов) психиатрических и наркологических диспансеров, врача-психиатра ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.

20. Государственные учреждения здравоохранения, имеющие в своем составе бюджетные койки инфекционного профиля, получают государственное задание - количество госпитализаций в год на выполнение медицинской услуги «Специализированная медицинская помощь (ВИЧ-инфекции, стационар)».

21. Распределение государственного задания на количество госпитализаций по профилю «Специализированная медицинская помощь (ВИЧ-инфекции, стационар)» осуществляется по согласованию с Главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

22. Госпитализация на бюджетные койки в инфекционные стационары осуществляется в соответствии с порядком маршрутизации (Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 07.12.2016 № 43-Р «О мерах по оказанию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в стационарных условиях с целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи»).

23. Государственные учреждения здравоохранения при оказании стационарной помощи больным ВИЧ-инфекцией обеспечивают:

- выполнение лечебных и диагностических процедур в соответствии со стандартами;
- выполнение рекомендаций специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ;
- оперативное представление сведений в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ о каждом случае госпитализации (Приложение № 2);
- доставку образцов крови для проведения исследований на иммунный статус и вирусную нагрузку в КДЛ ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ;
- оперативное представление заявки на антиретровирусную терапию;
- обеспечение в установленном в Московской области порядке наличия препаратов для профилактики и лечения вторичных, СПИД-ассоциированных и сопутствующих заболеваний.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Московской области
от «03» 09 2018 № 1366

**ОПЕРАТИВНОЕ ДОНЕСЕНИЕ
О СЛУЧАЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА
С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ<*>:**

(наименование медицинской организации)

(наименование отделения)

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес постоянной/временной регистрации:

Населенный пункт _____ район _____

Улица _____ Дом _____ корпус _____ кв. _____

5. Паспортные данные _____

6. СНИЛС _____

7. Дата госпитализации _____

8. Предварительный
диагноз _____

9. Данные лабораторного исследования, на основании которого установлено ВИЧ-
инфицирование (при наличии) _____

(номер и дата иммунного блота)

10. Контактные данные врача, направившего оперативное донесение

(ФИО, телефон)

Подпись врача _____

<*>Оперативное донесение подается в первые 24 часа после госпитализации пациента

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИМЕЮЩИХ МЕСТО
ЖИТЕЛЬСТВА В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ,
ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

1. Общая часть.

1.1. Положение об обеспечении больных ВИЧ-инфекцией, имеющих место жительства в Московской области, лекарственными препаратами (далее - положение) распространяется на все источники получения антиретровирусных препаратов: за счет средств бюджетов Российской Федерации и Московской области.

1.2. Потребность в лекарственных препаратах для лечения больных ВИЧ-инфекцией формируется главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции на основании данных Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека с учетом ежегодного прироста контингента лиц, получающих противовирусную терапию в установленном порядке.

2. Порядок закупки, учета, хранения и расходования лекарственных средств для лечения больных ВИЧ-инфекцией.

2.1. Закупка лекарственных средств за счет средств бюджета Московской области для обеспечения больных ВИЧ-инфекцией осуществляется на основании заявки, представляемой главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, утвержденной комиссией Министерства здравоохранения Московской области (Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 07.02.2017 № 12-Р «Об организации работы Министерства здравоохранения Московской области по рассмотрению заявок медицинских организаций Московской области на поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий для оказания медицинской помощи гражданам Московской области»).

2.2. Порядок закупки лекарственных средств за счет бюджета Российской Федерации определяется действующим законодательством.

2.3. Учет, хранение и расходование лекарственных препаратов, поставляемых Министерством здравоохранения Российской Федерации осуществляется в соответствии с Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 04.08.2017 № 224-Р «О передаче лекарственных препаратов, поставляемых Министерством здравоохранения Российской Федерации в рамках исполнения государственных контрактов обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антиретровирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

2.4. Расходование препаратов, закупленных за счет средств бюджета Московской области, регламентируется ежегодно издаваемым нормативно-правовым актом Министерства здравоохранения Московской области по использованию препаратов, закупленных в рамках Государственной программы «Здравоохранение Подмосковья», с указанием пункта и названия подпрограммы и суммы выделенных средств.

2.5. Грузополучателем лекарственных средств (федеральный и региональные бюджеты) является ГБУ МО «Мособлмедсервис».

2.6. После заключения государственных контрактов главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Московской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции представляет в ГБУ МО «Мособлмедсервис» письмо, в котором указывает номера государственных контрактов, количество и стоимость поставленных препаратов по лекарственным потокам: федеральный бюджет и региональный бюджет, на основании чего ГБУ МО «Мособлмедсервис» ставит остатки лекарственных средств на соответствующий лекарственный поток.

3. Лекарственное обеспечение больных ВИЧ-инфекцией в амбулаторно-поликлинических условиях.

3.1. Выписка льготных рецептов на антиретровирусные препараты, а также на противовирусные препараты для лечения парентеральных вирусных гепатитов, лекарственные средства для профилактики и лечения оппортунистических инфекций, СПИД-ассоциированных и сопутствующих заболеваний, другие лекарственные препараты осуществляется врачами-инфекционистами ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и его филиалов, врачами-инфекционистами, оказывающими медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской по территориальному (участковому) принципу.

3.2. Выписка лекарственных препаратов врачами-инфекционистами по работе с больными ВИЧ-инфекцией осуществляется в соответствии с Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 07.12.2016 № 44-р «О мерах по оказанию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях с целью приближения к месту проживания».

3.3. На основании текущей потребности по фактическому числу находящихся на лечении больных медицинские организации размещают заявку в информационной системе ГАСУ. Заявка формируется для обеспечения больных ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях на 2 месяца амбулаторного лечения.

3.4. Заявка составляется в соответствии с номенклатурой лекарственных препаратов, приведенной в Распоряжении Министерства здравоохранения Московской области от 07.02.2017 № 12-Р «Об организации работы Министерства здравоохранения Московской области по рассмотрению заявок медицинских организаций Московской области на поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий для оказания медицинской помощи гражданам Московской области».

3.5. Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Московской области согласовывает указанные заявки в текущем режиме, после чего они в электронном виде поступают на исполнение в ГБУ МО «Мособлмедсервис».

3.6. ГБУ «Мособлмедсервис» на основании поступивших заявок производит отгрузку лекарственных средств в аптечные организации Московской области. Отгрузка осуществляется из обоих лекарственных потоков в очередности в соответствии со сроками годности.

3.7. ГБУ «Мособлмедсервис» представляет в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ отчеты о поставках, отгрузках лекарственных препаратов (с разбивкой по амбулаторным и

стационарным учреждениям), а также об остатках лекарственных препаратов с указанием сроков годности, о препаратах с истекающим сроком годности.

3.8. Врачи-инфекционисты по работе с больными ВИЧ-инфекцией осуществляют взаимодействие с аптеками с целью контроля приверженности пациентов к лечению, рационального расходования препаратов и недопущения возникновения невостребованных остатков лекарственных средств или истечения сроков их годности.

4. Лекарственное обеспечение больных ВИЧ-инфекцией в стационарных условиях.

4.1. Государственные учреждения здравоохранения, имеющие государственные задания (число госпитализаций) на стационарное лечение больных ВИЧ-инфекцией обеспечиваются неснижаемым запасом антиретровирусных препаратов в количестве 1 комплекта из расчета на 1 месяц лечения: тенофовир тб.п.п.о. 300 мг № 30, ламивудин тб.п.п.о. 300 мг № 30, лопинавир/ритонавир тб.п.о. 200 мг/50 мг фл.пласт. № 120, на основании заявки медицинской организации по форме в соответствии с Приложением № 5. С целью пополнения запаса антиретровирусных препаратов или при поступлении на госпитализацию пациента, находящегося на другой схеме терапии государственные учреждения здравоохранения предоставляют в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ заявки на обеспечение стационарных больных антиретровирусными и противовирусными препаратами (из расчета на один месяц стационарного лечения).

4.2. Все государственные учреждения здравоохранения, осуществляющие стационарное лечение ВИЧ-инфицированных больных (не входящие в п. 9.1.), предоставляют в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ заявки на обеспечение стационарных больных антиретровирусными и противовирусными препаратами (из расчета на один месяц стационарного лечения) под конкретных больных.

4.3 Государственные учреждения здравоохранения, имеющие в своем составе родильные отделения, своевременно подают в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ заявки на пополнение запаса антиретровирусных препаратов для профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

4.4. Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Московской области согласовывает указанные заявки в текущем режиме, после чего они в электронном виде поступают на исполнение в ГБУ МО «Мособлмедсервис».

4.5. ГБУ МО «Мособлмедсервис» на основании поступивших заявок производит отгрузку лекарственных средств в стационары Московской области. Отгрузка осуществляется из обоих лекарственных потоков в очередности в соответствии со сроками годности.

4.6. Лекарственное обеспечение для лечения и профилактики вторичных и сопутствующих заболеваний осуществляется в соответствии с принятым в Московской области порядком.

4.6. Стационарные учреждения здравоохранения ведут материальный (предметно-количественный) учет полученных лекарственных средств (в таблетках, капсулах, ампулах и др.) в установленном порядке.

5. Контроль расходования лекарственных препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией.

5.1. Отчет о персонифицированной выборке лекарственных средств по форме № 030-Р/У «Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение социальных услуг» в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 года № 255 (ред. от 2014) «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение

набора социальных услуг» формируется аптечными организациями и передается в медицинские организации не реже 1 раза в квартал.

5.2. Учреждения здравоохранения несут ответственность за составление заявок, осуществляют контроль за остатками лекарственных средств в аптечных организациях, аптеках учреждений здравоохранения и отделениях, несут ответственность за своевременное и рациональное их использование с целью недопущения списания лекарственных средств по окончании срока годности.

Приложение № 4 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Московской области
 от «10» 09 2018 №1366

Штамп ЛПУ

СОГЛАСОВАНО
 Главный врач ГКУЗ МО ЦБ СПИД ИЗ
 А.Ю.Пронин
 «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВКА

на лекарственные препараты для лечения ВИЧ-инфицированных больных
 в амбулаторных условиях

_____ (наименование муниципального образования)

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес аптечной организации)

Международное непатентованное наименование	Единицы измерения (форма выпуска, дозировка)	Кол-во (упак.)
Итого упаковок :		

Руководитель _____
 ФИО _____ подпись _____

МП

Исполнитель: _____
 ФИО _____ Должность _____ подпись _____

Контактный телефон: _____

Дата составления заявки «__» _____ 20__ г.

Штамп ЛПУ

Отчет
 о получении и использовании лекарственных препаратов
 для лечения ВИЧ-инфицированных больных
 в стационарных условиях<*>
 за _____ месяц _____ года

 (наименование муниципального образования)

 (наименование медицинской организации)

№ п.п.	Международное непатентованное наименование	Единица измерения (таблетки, капсулы, ампулы)	Остаток на 1-е число месяца	Получено в отчетном месяце		Использовано в отчетном месяце количество	Остаток на 1-е число месяца, следующего за отчетным
				количество	Дата получения		
	Препараты неснижаемого запаса:						
	Ламивудин 300 мг № 30						
	Тенофовир 300 мг № 30						
	Лопинавир/ Ритонавир 200 мг/50 мг фл.пласт. № 120						
	Препараты индивидуальной схемы:						

<*>Представляется в организационно-методический отдел ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ до 5-го числа месяца, следующего за отчетным

Руководитель _____
 ФИО _____ подпись _____

исполнитель: _____
 ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

Контактный телефон:

ПОЛОЖЕНИЕ
О СПЕЦИАЛИСТЕ, ОТВЕТСТВЕННОМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАНИЯХ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ, - РАЙОННОМ (ГОРОДСКОМ)
СПЕЦИАЛИСТЕ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Специалист, ответственный за организацию медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в муниципальном образовании (районный/городской специалист по ВИЧ-инфекции), назначается главным врачом государственного учреждения здравоохранения Московской области по согласованию с начальником управления координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций и главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Московской области по проблеме диагностики и лечения ВИЧ-инфекции. Районные специалисты назначаются из числа врачей различных специальностей. Районные специалисты должны иметь тематическое усовершенствование по ВИЧ/СПИДу.

Назначение районного специалиста обязательно для территорий, не имеющих врача-инфекциониста, осуществляющего оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией. В территориях, где назначен врач-инфекционист, возможно совмещение обязанностей районного специалиста и врача-инфекциониста.

Объем штатных единиц, занимаемых районным специалистом по ВИЧ-инфекции, рассчитывается непосредственно от размера прикрепленного участка и прогноза посещений в год из расчета 30 минут на человека¹.

При оплате труда районного специалиста по ВИЧ-инфекции учитывается выполнение государственного задания (число посещений), а также объем работы, выполненный в соответствии с Положением.

При учете количества посещений, сделанных за период к районному специалисту, следует учитывать посещения лиц с впервые выявленным положительным результатом на антитела к ВИЧ методом иммунного блота, посещения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением (B20-B24, Z21), а также посещения, выполненные с профилактической целью – прием пациентов из групп риска с обследованием на ВИЧ и обучением безопасному поведению (Z20.6):

- лица, имевшие опасные в эпидемиологическом отношении контакты с больными ВИЧ-инфекцией (код обследования на ВИЧ 120);
- лица, употребляющие инъекционные наркотики (код обследования на ВИЧ 102);
- лица, практикующие беспорядочные половые связи и лиц с венерическими заболеваниями (код обследования на ВИЧ 104).

Кабинеты, на базе которых организован прием районного специалиста по ВИЧ-инфекции, должны иметь в своем составе помещения для приема населения, а также процедурный кабинет. Оснащение рабочего места районного специалиста по ВИЧ-инфекции и процедурный кабинет осуществляются в соответствии с табелем оснащения

¹ Приказ Минздравсоцразвития России от 05.12.2005 N 757 "О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией"

в соответствии с Приложениями № 1, 2, 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 ноября 2012 года № 689н, включая вакуумные системы для забора венозной крови и другие расходные материалы. Также рабочее место районного специалиста по ВИЧ-инфекции обеспечивается компьютерной техникой для ведения регистра больных ВИЧ-инфекцией муниципального образования.

Ответственный за оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области имеет статус районного специалиста и методически подчиняется Государственному казенному учреждению здравоохранения Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями». В своей работе руководствуется Федеральным законом от 30.03.95 №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», Законом Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области» и другой действующей нормативной и организационно-распорядительной документацией.

Обязанности районного/городского специалиста по ВИЧ-инфекции:

1. Ведение регистра больных ВИЧ-инфекцией соответствующего муниципального образования.
2. Выполнение целевых показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в рамках своей компетенции.
3. Организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе среди наиболее уязвимых групп населения в муниципальном образовании (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14, Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Организация профилактики ВИЧ-инфекции среди различных групп населения» от 20.12.2006 № 683 4-РХ, «Мониторинг и оценка эффективности мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции» от 20.09.2007 № 6965-РХ.
4. Организация и осуществление эпидемиологического надзора, учета, анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией в муниципальном образовании (в соответствии с Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции и противоэпидемические мероприятия» от 20.09.2007 № 6963-РХ, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Надзор за распространением штаммов ВИЧ, резистентных к антиретровирусным препаратам» МР 3.1.1.0075/1-13), своевременное представление данных по формам и в сроки, предлагаемые ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.
5. Организация системы добровольного, в том числе анонимного обследования на ВИЧ-инфекцию в муниципальном образовании, развитие сети кабинетов добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, подготовка отчетов и анализ обследований на ВИЧ-инфекцию (в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14,

Методическими рекомендациями «До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ МР 3.1.5.0076/1-13), Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «О проведении обследования на ВИЧ-инфекцию» от 06.08.2007 № 5950-РХ.

6. Проведение дотестового консультирования.

7. Проведение послетестового консультирования лиц с положительным и сомнительным результатом анализа на антитела к ВИЧ методом иммунного блота, а также лиц из групп риска (с любым результатом) (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14, Методическими рекомендациями «До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ МР 3.1.5.0076/1-13, Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Проведение до- и послетестового консультирования лиц, обследуемых на ВИЧ-инфекцию» от 06.08.2007 № 5952-РХ).

8. Участие в эпидемиологических расследованиях совместно с врачами-эпидемиологами ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ, выявление половых и внутривенных контактов ВИЧ-инфицированных с формированием мотивации на обследование (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Об организации оповещения партнеров ВИЧ-инфицированных лиц» от 06.08.2007 № 5954-РХ).

9. Активное приглашение на прием лиц с положительной реакцией на антитела к ВИЧ методом иммунного блота, не состоящих под диспансерным наблюдением.

10. Ведение приема пациентов с ВИЧ-инфекцией, лиц из групп риска, населения с профилактической целью

11. Направление пациентов с ВИЧ-инфекцией к врачу-инфекционисту, оказывающему медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу, в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ для обследования и установления диагноза, контроль за явкой данных лиц, отражение вышеуказанной работы в первичной медицинской документации.

12. Контроль и/или организация за проведением диспансерных обследований пациентов врачами-инфекционистами, оказывающими медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу, ежегодный анализ охватов диспансерным наблюдением (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14, Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Диспансерное наблюдение за пациентами с ВИЧ-инфекцией» от 29.12.2006 № 7124-РХ,).

13. Контроль проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку с представлением в десятидневный срок в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ донесения о случае непроведения химиопрофилактики ВИЧ от матери ребенку при отсутствии 1, 2, 3, а также 1-3 этапов химиопрофилактики.

14. Организация и проведение конференций для медицинских работников первичного медицинского звена, наркологической службы, учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, инфекционных

стационаров и поликлиник по вопросам диагностики, лечения, профилактики ВИЧ-инфекции и особенностям работы с ВИЧ-инфицированными пациентами.

15. Своевременная подача экстренных извещений в территориальные центры гигиены и эпидемиологии Московской области на каждый случай выявления положительного (сомнительного) результата анализа на антитела к ВИЧ (при исследовании методом иммунного блота), контроль за подачей экстренных извещений врачами-инфекционистами, оказывающими медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции, Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Организация работ по сбору информации о случаях ВИЧ-инфекции и СПИДа» от 09.07.2007 № 5962-РХ).

16. Взаимодействие с миграционными службами.

17. Взаимодействие с системой ФСИН.

18. Своевременное сообщение в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ документально подтвержденной информации о случаях смерти ВИЧ-инфицированного.

19. Взаимодействие с учреждениями Министерства образования по вопросам обучения учащейся молодежи вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

20. Взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам проведения информационных кампаний с целью обучения широких масс населения вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

21. Участие совместно с руководителями государственных учреждений здравоохранения в организации амбулаторной и стационарной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекции, необходимых консультаций специалистов.

22. Участие совместно с руководителями государственных учреждений здравоохранения в организации паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам муниципального образования (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 17.09.2007 № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией»).

23. Соблюдение врачебной тайны.

Права районного/городского специалиста по ВИЧ-инфекции:

1. Получать полную оперативную информацию о всех случаях ВИЧ-инфекции на закрепленной за ним территории.

2. Направлять на консультацию ВИЧ-инфицированных граждан в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и на обследования к врачу-инфекционисту, оказывающему медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу.

3. Участвовать в работе межведомственных комиссий по профилактике ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях.

4. Вносить предложения по вопросам совершенствования организации борьбы с ВИЧ-инфекцией и организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

5. Участвовать в работе летальных комиссий при разборе случаев смерти больных ВИЧ-инфекцией.

6. Своевременно проходить профессиональную подготовку и усовершенствования по профилю.

7. Получать дополнительную оплату в соответствии с действующим законодательством.

Ответственность районного/городского специалиста по ВИЧ-инфекции за:

1. Неразглашение сведений о ВИЧ-инфицированном в соответствии с действующим законодательством.
2. Качество и достоверность представляемой информации.
3. Своевременность действий, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией на подведомственной территории (по компетенции) и сохранение здоровья ВИЧ-инфицированных граждан.
4. Исполнение своих должностных обязанностей.

Приложение № 8 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Московской области
 от «10» 09 2018 № 1366

**ОТЧЕТ РАЙОННОГО (ГОРОДСКОГО) СПЕЦИАЛИСТА ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ О РАБОТЕ ПО
 ПОВЫШЕНИЮ ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ
 ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ГРАЖДАН НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ <*>
 за _____ квартал 20__ г.**

 (Наименование муниципального образования)

 (Наименование медицинской организации)

**Диспансерная активность и количественные показатели
 постановки под диспансерное наблюдение:**

Вызвано на прием к районному/городскому специалисту		Явились на прием к районному/городскому специалисту, из них:	Поставлены под диспансерное наблюдение	
			В ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ	По месту жительства
1	2	3	4	5
Из выявленных впервые в отчетном году:				
Из выявленных в предыдущие периоды:				

Лицо, ответственное за заполнение формы _____
 Подпись

_____ (Ф.И.О.)
 Должность

" " _____

*отчет заполняется ежеквартально по состоянию на 25 число последнего месяца отчетного квартала.
 Представляется в организационно-методический отдел ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ до 1-го числа месяца,
 следующего за отчетным периодом.

**ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ
 ПО СНИЖЕНИЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ**
 за ____ квартал 20__ года

муниципальное образование
Формы проведения мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятий	Количество<^>	Охват участников<^>
1	Работа со СМИ:	x	x
	Выступления/информационные сообщения на телевидении/радио		
	Выступления/информационные сообщения в сети интернет/социальные сети		
	Количество печатных изданий/количество публикаций/общий тираж		
2	Реклама:	x	x
	печатная продукция/бanners, плакаты, экраны/реклама на транспорте		
3	Профилактические мероприятия для населения	x	x
	Пресс-конференции/ круглые столы/форумы		
	Тематические уроки/ классные часы/родительские собрания		
	Конкурсы /викторины/выставки		
	Лекции/ беседы/тренинги		
	Инновационные мероприятия (указать какие)		
4	Работа телефона доверия/горячей линии		
5	Мероприятия при участии волонтеров и аутрич-работников	x	x
	Проведено мероприятий/Задействовано волонтеров		
	Проведено мероприятий/Задействовано аутрич-работников		
6	Профилактические мероприятия для медицинских работников	x	x
	Совещания/Конференции/Обучение специалистов		

<^>Заполняется строго по шаблону: x/x/x

Профилактика ВИЧ-инфекции среди учащихся и педагогов образовательных учреждений

Количество школ в муниципальном образовании	Количество охваченных школ	Количество охваченных школьников, 7-11 классы	Количество охваченных педагогов

Количество средних специальных учебных заведений в муниципальном образовании	Количество охваченных средних специальных учебных заведений	Количество охваченных учащихся	Количество охваченных педагогов
Количество высших учебных заведений в муниципальном образовании	Количество охваченных Высших учебных заведений	Количество охваченных студентов	Количество охваченных педагогов

Мероприятия в целевых группах

	Название целевой группы	Лекции/беседы/тестирование (Количество мероприятий)	Охват (человек) x/x/x⁺	Исполнитель	Соисполнитель: Другие ведомства и СО-НКО
	1	2	3	4	5
1	Повышенного риска:	X	X	X	X
	ПИН				
	РКС				
	МСМ				
2	Уязвимые группы:	X	X	X	X
	Подростки и молодежь				
	Беременные женщины				
	Мигранты				
	Партнеры из дискордажных пар				
3	Особо уязвимые группы:	X	X	X	X
	ФСИН				

Профилактика ВИЧ-инфекции среди учащихся и педагогов образовательных учреждений

Количество школ в муниципальном образовании	Количество охваченных школ	Количество охваченных школьников, 7-11 классы	Количество охваченных педагогов
Количество средних специальных учебных заведений в муниципальном образовании	Количество охваченных средних специальных учебных заведений	Количество охваченных учащихся	Количество охваченных педагогов
Количество высших учебных заведений в муниципальном образовании	Количество охваченных Высших учебных заведений	Количество охваченных студентов	Количество охваченных педагогов

--	--	--	--

Профилактика ВИЧ-инфекции на рабочих местах

Количество трудовых организаций в муниципальном образовании	Количество охваченных трудовых организаций	Получили информацию/прошли тестирование	Подготовлено консультантов в трудовых коллективах

Лицо, ответственное за заполнение формы _____

Должность _____

Ф.И.О. _____

Подпись _____

« ____ » _____

*отчет заполняется ежеквартально по состоянию на 25 число последнего месяца отчетного квартала. Представляется в организационно-методический отдел ГКУЗ МО ЦББ СПИД ИЗ до 1-го числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Отчет районного (городского) специалиста по ВИЧ-инфекции о работе
в группах населения повышенного риска, особо уязвимых группах
и среди контактных лиц<*> за _____ квартал 20__ года

(наименование муниципального образования)

(наименование медицинской организации)

I. Сведения об обследовании населения в группах риска:

Код категории обследуемых	Наименование категории обследуемых	Обследовано физических лиц	Выявлено физических лиц с положительной реакцией на антитела к ВИЧ методом иммунного блота
102	Потребители внутривенных психоактивных веществ		
103	Гомо- и бисексуалы		
104	Больные вензаболеваниями		
112	Лица, находящиеся в местах лишения свободы		
120	Обследовано по эпидемиологическим показаниям лиц, имевших половые и внутривенные контакты с ВИЧ-инфицированными	Данные ячейки <*> таблицы по работе с контактными лицами	Данные ячейки <***> таблицы по работе с контактными лицами
Другие....			

II. Сведения о работе с «контактными лицами»:

	Выявлено	Обследовано	Подтверждено лиц с положительной реакцией на антитела к ВИЧ методом иммунного блота	Из них (гр.3) обследовано экспресс-методом
1	2	3	4	5
Число физических лиц, имевших внутривенные контакты с ВИЧ-инфицированными				
Число физических лиц, имевших половые контакты с ВИЧ-инфицированными				
Всего		<*>	<***>	

<*> Отчет подается накопительно с начала календарного года по состоянию на 25 число последнего месяца квартала. Представляется в отдел эпидемиологии и профилактики ГКУЗ МОЦ ПБ СПИД ИЗ до 1-го числа месяца, следующего за последним месяцем квартала.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕ-ИНФЕКЦИОНИСТЕ, ОКАЗЫВАЮЩЕМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО
ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ (УЧАСТКОВОМУ) ПРИНЦИПУ

1. Настоящее Положение регулирует деятельность врача-инфекциониста, оказывающего медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области по территориальному (участковому) принципу - далее "врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным".

2. В муниципальном образовании может быть один или несколько врачей-инфекционистов, оказывающих медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным, в зависимости от числа ВИЧ-инфицированных граждан, проживающих на территории муниципального образования. Рекомендуемая норма 1,0 ставки врача-инфекциониста на 1000 больных ВИЧ-инфекцией или 500 ВИЧ-инфицированных, состоящих под диспансерным наблюдением. Количество, персональный состав, а также государственные учреждения здравоохранения, на базе которых организована деятельность врачей-инфекционистов, оказывающих медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным муниципального образования, определяется начальником управления координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций в территориальном объединении.

3. Кабинеты, на базе которых организован прием врача-инфекциониста, приравнивается к кабинету врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией¹. Оснащение рабочего места врача-инфекциониста и кабинета забора крови осуществляется в соответствии с табелем оснащения кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией, а также всеми необходимыми расходными материалами, включая вакуумные системы для забора венозной крови.

4. Кабинеты, на базе которых организован прием врача-инфекциониста, обеспечивается программным продуктом по выписке льготных рецептов «Корвет» для обеспечения лекарственными препаратами льготной категории граждан Московской области.

5. Государственные учреждения здравоохранения Московской области, на базе которых организован прием врачей-инфекционистов, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области, получает государственные задания (число посещений по направлению ВИЧ/СПИД амбулаторно) с соответствующим бюджетным финансированием.

6. Оплата труда врача-инфекциониста осуществляется в соответствии с действующим законодательством с учетом повышения должностных окладов для

¹ Приложения N 1, 2, 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 ноября 2012 г. N 689н

работников учреждений (структурных подразделений) для лечения больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных, а также надбавок работникам подразделений, осуществляющим диагностику, лечение и непосредственное обслуживание больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных, а также за работу, связанную с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека.

7. При оценке выполнения государственного задания врачом-инфекционистом учитываются объемы выполненных посещений, как по заболеванию, так и с профилактической целью (В20-В24, Z21, Z 20.6).

8. Врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным, в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации и Московской области, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, нормативными правовыми актами органов исполнительной власти в сфере здравоохранения Московской области, а также настоящим положением.

9. Врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, непосредственно подчиняется заведующему отделением и руководителю медицинской организации.

10. Врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, методически подчиняется ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и районному (городскому) специалисту по ВИЧ-инфекции.

11. Врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, ведет прием ВИЧ-инфицированного населения.

12. Врач-инфекционист, оказывающий медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, осуществляет лечебную, консультативную и диагностическую деятельность на участке в пределах своих обязанностей и компетенции.

13. Обязанности врача-инфекциониста, оказывающего медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией:

- Выявление клинических показаний и направление на обследование на ВИЧ-инфекцию пациентов (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14, Методическими рекомендациями «О проведении обследования на ВИЧ-инфекцию» от 06.08.2007 № 5950-РХ).

- Мотивация и направление на обследование на ВИЧ-инфекцию пациентов из групп повышенного риска, в том числе и контактных лиц (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Об организации оповещения партнеров ВИЧ-инфицированных лиц» от 06.08.2007 № 5954-РХ,).

- Передача сведений о лицах с выявленной положительной реакцией на антитела к ВИЧ методом иммунного блота районному (городскому) специалисту по ВИЧ-инфекции.

- Проведение диспансеризации ВИЧ-инфицированных пациентов (в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14), Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Диспансерное наблюдение за пациентами с ВИЧ-инфекцией» от 29.12.2006 № 7124-РХ, в том числе активный вызов на прием лиц, состоящих на диспансерном наблюдении (с отражением явок в медицинской карте амбулаторного больного ф. 025/у, работа с диспансерной картотекой ф. №030/у).

- Оказание ВИЧ-инфицированным пациентам амбулаторной медицинской помощи (в соответствии с приказом Минздрава России от 24.12.2012 № 1511н «Об утверждении

стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2013 № 27053): прием ВИЧ-инфицированных пациентов, выявление и лечение состояний, обусловленных ВИЧ-инфекцией, и сопутствующих заболеваний в пределах компетенции.

- Направление пациентов на консультацию в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.
- Направление пациентов на функциональные и другие виды исследований в соответствии с планом диспансеризации и по показаниям, консультации специалистов, на госпитализацию.
- Направление образцов крови в КДЛ ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ и другие лаборатории для осуществления мониторинга ВИЧ-инфекции.
- Проведение высокоактивной антиретровирусной терапии и противовирусной терапии парентеральных вирусных гепатитов по назначению специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ, исполнение рекомендаций специалистов ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.
- Проведение дотестового консультирования.
- Обязательное проведение послетестового консультирования лиц с положительным и сомнительным результатом анализа на антитела к ВИЧ методом иммунного блота, а также лиц из групп риска (с любым результатом) (в соответствии с Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Проведение до- и послетестового консультирования лиц, обследуемых на ВИЧ-инфекцию» от 06.08.2007 № 5952-РХ, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-- - Методическими рекомендациями «До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ МР 3.1.5.0076/1-13).
- Контроль приверженности к лечению ВИЧ-инфицированных пациентов (в соответствии с Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Организация работы по повышению приверженности пациентов к антиретровирусной терапии» от 06.08.2007 № 5960-РХ, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Методическими рекомендациями «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14).
- Проведение консультирования стационарных больных (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 № 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.01.2013 № 26599)»).
- Посещение на дому тяжелых больных.
- Ведение первичной медицинской документации: «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» ф. 025/у, «Контрольная карта диспансерного наблюдения» ф. 030/у на всех лиц, вставших под диспансерное наблюдение.
- Своевременная подача экстренных извещений в территориальные Центры гигиены и эпидемиологии Московской области на каждый случай выявления положительного (сомнительного) результата анализа на антитела к ВИЧ (при исследовании методом иммунного блота) (в соответствии с Методическими рекомендациями Минздравсоцразвития РФ «Организация работ по сбору информации о случаях ВИЧ-инфекции и СПИДа» от 09.07.2007 № 6834-РХ, Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»).
- Своевременное сообщение в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ документально подтвержденной информации о случаях смерти ВИЧ-инфицированного.
- Своевременное представление отчетности по запросам ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.

14. Права врача-инфекциониста, оказывающего медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным:

- Получать полную оперативную информацию обо всех случаях ВИЧ-инфекции на закрепленной за ним территории.

- Иметь доступ к регистру ВИЧ-инфицированных граждан муниципального образования.

- Получать сведения от районного (городского) специалиста по списочному составу пациентов участка, вставших на диспансерное наблюдение.

- Выписывать рецепты для ВИЧ-инфицированных больных на неспецифические и антиретровирусные препараты по согласованию с ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ.

- Направлять на консультацию в ГКУЗ МО ЦПБ СПИД ИЗ ВИЧ-инфицированных граждан.

- Вносить предложения по вопросам совершенствования лечебной помощи больным с ВИЧ-инфекцией и организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

- Участвовать в работе летальных комиссий при разборе случаев смерти больных ВИЧ-инфекцией.

- Своевременно проходить профессиональную подготовку и усовершенствования по профилю.

- Дополнительную оплату в соответствии с действующим законодательством.

15. Ответственность врача-инфекциониста, оказывающего медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией в муниципальных образованиях Московской области за:

- Неразглашение сведений о ВИЧ-инфицированном в соответствии с действующим законодательством.

- Качество и достоверность представляемой информации.

- Своевременность действий, направленных на сохранение здоровья ВИЧ-инфицированных граждан.

- Исполнение своих должностных обязанностей.