МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ
ПО ПРОБЛЕМАМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ МИНЗДРАВА РОССИИ
ВОРОНИН ЕВГЕНИЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ
доктор медицинских наук, профессор
196645, Санкт-Петербург, пос.Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, д.3
Тел/факс (812) 464-93-29, e-mail: rkibsekretar@yandex.ru

№304 от «02» 03 2020г.

Руководителям Центров
по профилактике
и борьбе со СПИДом
субъектов Российской Федерации

Уважаемые коллеги!

Направляем Вам для ознакомления Проект документа «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», доработанный с учётом предложений, поступивших от Центров по профилактике и борьбе со СПИДом регионов в декабре 2019 – январе 2020 года.

Данный Проект Порядка будет представлен на заседании Профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, которое состоится 16 марта 2020 года.

Приложение: проект Порядка.

С уважением,
Главный внештатный специалист
по проблемам диагностики и лечения
ВИЧ-инфекции Минздрава России,
заслуженный врач, профессор, д.м.н. Е.Е. Воронин

Латышева И. Б. 8 (812) 462 70 15

Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

В соответствии со статьями 37, 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013 № 48, ст. 6165; 2015, № 10, ст. 1425; 2016, № 27, ст. 4219; 2017, № 31, ст. 4765) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), согласно приложению.

2. Признать утратившим силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2005 г. № 757 «О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 декабря 2005 г., регистрационный № 7294);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 ноября 2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2012 г., регистрационный № 26267).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июня 2020 года.

Министр В.И. Скворцова

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Порядок
оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее – больные ВИЧ-инфекцией), в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

первичной специализированной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в следующих формах:

плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью);

неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);

экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента).

5. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в соответствии с порядками и положениями об организации оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

6. Основные функции по вопросам координации и проведения профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи на территории субъекта осуществляет Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее – центр СПИД) в рамках своих полномочий (в соответствии с приложениями №10-15 к настоящему Порядку).

7. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает мероприятия по своевременной диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению, направленному на изменение поведения больных ВИЧ-инфекцией, по профилактике ВИЧ-инфекции среди населения, а также в группах населения повышенного риска, уязвимых и особо уязвимых к ВИЧ-инфекции, с целью обеспечения предотвращения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции.

8. Достижение основных показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в России на период до 2020 года и дальнейшую перспективу обеспечивается путем:

- разработки и реализации программ профилактики ВИЧ-инфекции;
- осуществления мероприятий по диагностике ВИЧ-инфекции, в т.ч. по раннему выявлению ВИЧ-инфекции,
- качественной диспансеризации, в т.ч. своевременной постановки на диспансерный учет ВИЧ-серопозитивных и контактных лиц, и реализации современных подходов к лечению ВИЧ-инфекции, вторичных и сопутствующих заболеваний

9. Ключевые мероприятия по противодействию ВИЧ-инфекции включают в себя:

реализация программ первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции на территории субъекта в рамках межведомственного взаимодействия;

информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний;

выявление у пациентов факторов, свидетельствующих о наличии рискованного поведения, и информирование таких пациентов о средствах и способах изменения степени риска и необходимости регулярного медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, а также мотивационное консультирование таких лиц, включая несовершеннолетних, в целях формирования у них приверженности здоровому образу жизни, отказа от рискованного поведения;

мотивирование населения к обследованию на ВИЧ-инфекцию, в том числе информирование граждан (в возрасте от 15 лет и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»[1] (далее – Федеральный закон № 38-ФЗ) с предоставлением контактной информации медицинских организаций, в которых

возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию;

обследование на ВИЧ-инфекцию по клиническим показаниям;

обследование на ВИЧ-инфекцию населения в возрасте 18-60 лет в высоко поражённых территориях (1% и более ВИЧ-инфицированных среди беременных);

обеспечение ранней диагностики ВИЧ-инфекции;

своевременную постановку на диспансерный учет ВИЧ-серопозитивных и контактных лиц; с целью назначения АРВТ и снижения поведенческих рисков

оказание комплексной медицинской, психологической , социальной помощи ВИЧ-позитивным, контактным лицам, членам их семей.

10. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Минздрава России от 10.02.2016 № 83н[2], в кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)), центра СПИД, а также в кабинетах профилактики ВИЧ-инфекции, организованных в соответствии с приложениями № 1–3 к настоящему Порядку и включает:

своевременное и в полном объеме выполнение назначений врача-специалиста медицинской организации и/или центра СПИД в соответствии с действующими порядками и положениями об организации оказания первичной медико-санитарной помощи;

проведение профилактических и диагностических мероприятий, включая проведение скринингового обследования с дотестовым и послетестовым консультированием;

направление при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «инфекционные болезни»;

осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

12. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами-педиатрами (врачами-педиатрами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, педиатрических кабинетах, кабинетах врача общей практики (семейного врача), а также в кабинетах профилактики ВИЧ-инфекции, организованных в соответствии с приложениями № 1–3 к настоящему Порядку, в случае если на должность врача кабинета назначен специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к

медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н[3] с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н[4], по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и включает:

выявление у пациентов клинических признаков, свидетельствующих о возможном наличии ВИЧ-инфекции;

выявление у пациентов признаков, свидетельствующих о наличии рискованного поведения, и информирование таких пациентов о средствах и способах изменения степени риска;

назначение (проведение) скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе с применением простых (быстрых) тестов для выявления ВИЧ экспресс-методом, с проведением дотестового и послетестового консультирования;

осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции среди населения территории (зоны) обслуживания, включая мотивирование населения к обследованию на ВИЧ-инфекцию;

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

13. Основанием для проведения скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию является наличие в анамнезе рискованного поведения, сведений об опасном в эпидемиологическом отношении контакта с больным ВИЧ-инфекцией, принадлежность пациента к группе риска, либо желание пациента обследоваться на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимно, клинико-лабораторные показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию, проживание в территории, высоко пораженной ВИЧ-инфекцией.

В субъектах Российской Федерации с распространенностью ВИЧ-инфекции среди беременных женщин выше 1 % скрининговое обследование рекомендуется проводить всем лицам в возрасте 18 – 60 лет, обратившимся в медицинскую организацию, не обследованным ранее, не имеющим сведений о предыдущем обследовании на ВИЧ-инфекцию либо обследованным более 1 года назад.

14. При положительном результате скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию пациент направляется к врачу-инфекционисту центра СПИД или другой медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни».

15. Первичная специализированная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, в том числе медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию, лечению больных ВИЧ-инфекцией.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в неотложной форме оказывается при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией и включает

мероприятия по постконтактной профилактике заражения ВИЧ, в том числе назначение профилактического курса антиретровирусной терапии (далее – АРВТ).

16. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-инфекционистами центра СПИД и других медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в отделениях (кабинетах) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также в кабинетах врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией, организованных в соответствии с приложениям № 4–6 к настоящему Порядку, по направлению медицинских работников, указанных в пунктах 10 и 11 настоящего Порядка, а также при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию, с учетом особенностей наблюдения диспансерных групп пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями.

17. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией врач-инфекционист:

устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции на основании комплексного обследования пациента;

осуществляет диспансерное наблюдение на основе установленных порядков и с учетом стандартов медицинской помощи;

проводит антиретровирусную терапию с применением клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи на основании решения врачебной комиссии Центра СПИД, в том числе в варианте постконтактной профилактики;

проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний;

проводит диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии;

направляет пациента в соответствующие медицинские организации при наличии у него медицинских показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

участвует в реализации мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности и родов (в соответствии с действующей нормативной документацией).

формирует у больных ВИЧ-инфекцией приверженность АРВТ, обучает больных ВИЧ-инфекцией безопасному поведению

18. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается врачами-инфекционистами и/или врачами педиатрами центра СПИД на основе взаимодействия с врачами-педиатрами первичного звена здравоохранения.

19. Беременным ВИЧ-инфицированным женщинам медицинская помощь организуется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю

«акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»[1].

20. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией женщинам, планирующим беременность, врач-инфекционист и/или врач акушер-гинеколог центра СПИД консультирует по вопросам рисков передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, важности приверженности наблюдению и соблюдению схемы приема назначенной схемы АРВТ.

Врач акушер-гинеколог центра СПИД и других медицинских организаций проводит в дискордантных парах консультацию по вопросам, связанным с возможностью использования вспомогательных репродуктивных технологий (в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий) противопоказаниям и ограничениям к их применению[2] в аспекте профилактики передачи ВИЧ-инфекции, а также по вопросам планирования семьи и профилактики передачи ВИЧ-инфекции.

21. Показаниями к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «инфекционные заболевания» при ВИЧ-инфекции являются:

необходимость диагностики и лечения вторичных заболеваний, в случае невозможности лечения в амбулаторных условиях, в том числе требующих изоляции больного (за исключением туберкулеза и онкологических заболеваний) – стадии 2В, 4Б–В (фаза прогрессирования), 5;

назначение или коррекция схемы АРВТ при тяжелой иммуносупрессии (количество CD4+-лимфоцитов <200 кл/мкл или менее 14 %) с учетом высокого риска развития тяжелого «синдрома восстановления иммунной системы»);

назначение или коррекция схемы АРВТ при любой стадии заболевания, при наличии сложной соматической патологии (аллергическая, аутоиммунная, сердечно-сосудистая, нефрологическая и пр.), а также при риске или выявлении резистентности к АРВП;

необходимость проведения исследований, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях, в том числе инструментальных (инвазивных, лучевых и т.д.) при установлении/уточнении стадии ВИЧ-инфекции;

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27960), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 января 2014 г. № 25н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2014 г., регистрационный № 31644), от 11 июня 2015 г. № 333н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2015 г., регистрационный № 37983) и от 12 января 2016 г. № 5н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 февраля 2016 г., регистрационный № 41053).

[2] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 февраля 2013 г., регистрационный № 27010), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июня 2015 г. № 332н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2015 г., регистрационный № 37897) и от 1 февраля 2018 г. № 43н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2018 г., регистрационный № 50148).

проведение дифференциальной диагностики вторичных и соматических заболеваний, организация медико-социальной экспертизы;

состояния, требующие медицинской помощи в связи с развитием тяжелых нежелательных явлений на фоне приема антиретровирусных препаратов и препаратов, назначенных для лечения вторичных и сопутствующих заболеваний;

наличие иных, в том числе социальных показаний (дети, оставшиеся без попечения родителей до оформления в дом ребенка, детский дом, под опеку, беременные женщины с целью обеспечения приверженности к АРВТ для профилактики передачи ВИЧ, др.).

22. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь при ВИЧ-инфекции оказывается врачами-инфекционистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» в дневном стационаре инфекционной больницы, центра СПИД, инфекционном отделении многопрофильной больницы (инфекционной больницы, центра СПИД), организованных в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. № 69н[5], детском инфекционном отделении, организованном в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н[6], и в инфекционных отделениях для лечения ВИЧ-инфекции, организованных в соответствии с приложениями № 7–9 к настоящему Порядку.

23. В медицинской организации, в структуре которой организовано инфекционное отделение для оказания специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, рекомендуется предусматривать отделение анестезиологии и реанимации или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, клинико-диагностическую, бактериологическую, иммунологическую лаборатории и лабораторию молекулярно-генетической диагностики возбудителей инфекционных болезней.

Медицинская помощь при наличии патологии с кодами МКБ-10 B20.0, B20.7, B22.7 оказывается врачами-фтизиатрами, при онкологических заболеваниях (в том числе коды МКБ-10 B21, B22.7) – врачами-онкологами (детскими онкологами) и/или врачами-гематологами в соответствующих медицинских организациях с привлечением консультативной помощи врача-инфекциониста на основе соответствующего порядка оказания медицинской помощи.

При подозрении и (или) выявлении у больного ВИЧ-инфекцией других заболеваний, требующих специализированной медицинской помощи, медицинская помощь оказывается врачами-специалистами на основе порядков оказания медицинской помощи по соответствующему профилю с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов.

При отсутствии выделенных коек для лечения больных ВИЧ-инфекцией наблюдение и лечение соответствующей патологии осуществляется в профильных медицинских организациях на общих основаниях.

При выявлении медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формахпри невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, следует безотлагательно перевести пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения для оказания необходимой медицинской помощи.

24. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным пунктом 5 Порядка направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, предусмотренной в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н[7] с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н[8].

25. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н[9], с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 280н[10] и от 27 августа 2015 г. № 598н[11].

26. Специализированная медицинская помощь при ВИЧ-инфекции в стационарных условиях оказывается детям с ВИЧ-инфекцией и детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, в стационаре акушерско-гинекологического, педиатрического профилей, а также стационаре медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» на выделенных для этих целей койках.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается детям с ВИЧ-инфекцией, имеющим симптомы прогрессирования ВИЧ-инфекции (при вторичных заболеваниях), врачами-инфекционистами на основе взаимодействия с врачами-педиатрами с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения), а также стандартов медицинской помощи в детских инфекционных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни».

При подозрении и (или) выявлении у больного ВИЧ-инфекцией сопутствующих заболеваний, требующих специализированной медицинской помощи, медицинская помощь оказывается врачами-специалистами на основе

порядков оказания медицинской помощи по соответствующему профилю с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов.

27. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в соответствии Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи[3].

28. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в соответствии с Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья[4].

29. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий[5].

30. Медицинские организации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1–14 к Порядку.

---

[1] Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 14, ст. 1212; 1996, № 34, ст. 4027; 1997, № 3, ст. 352; 2000, № 33, ст. 3348; 2004, № 35, ст. 3607; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 30, ст. 3616; 2010, № 31, ст. 4172; 2011, № 30, ст. 4590; 2013, № 27, ст. 3477; 2013, № 48, ст. 6165; 2013, № 52, ст. 6986; 2015, № 1, ст. 48, № 12, ст. 1801; 2016, № 1, ст. 58; 2016, № 22, ст. 3097.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337.

[3] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438.

[4] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273.

[5] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2012 г., регистрационный № 23726.

[6] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2012 г., № 24867).

---

[3] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353), от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283) и от 19 апреля 2019 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный № 54706).

[4] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный № 55053).

[5] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

[7] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821.
[8] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847.
[9] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499.
[10] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июня 2015 г., регистрационный № 37770.
[11] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847.

Приложение № 1

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «___» _____ 2020 г. № _____

Правила
организации деятельности кабинета по добровольному тестированию и профилактике ВИЧ-инфекции

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета по добровольному тестированию и профилактике ВИЧ-инфекции, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – Кабинет).

2. Кабинет по добровольному тестированию и профилактике ВИЧ-инфекции организуется для оказания первичной медико-санитарной помощи под общим организационно-методическим руководством со стороны центра СПИД.

3. Кабинет создается для осуществления мероприятий по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, направленных на раннее выявление ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе в группах населения повышенного риска и уязвимых к ВИЧ-инфекции, консультирование больных ВИЧ-инфекцией по безопасному поведению.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема выполняемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

7. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению

подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н[1] по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции;

на должность фельдшера Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н[2] по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции.

9. Кабинет осуществляет следующие функции:

реализация программ профилактики, включая осуществление мероприятий по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, направленных на раннее выявление ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе в группах населения повышенного риска, уязвимых и особо уязвимых группах населения к ВИЧ-инфекции,

консультирование больных ВИЧ-инфекцией по безопасному поведению,

профилактике ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе в группах населения повышенного риска, уязвимых и особо уязвимых к ВИЧ-инфекции, информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, организация работы по первичной профилактике на групповом и индивидуальном уровнях, организация, проведение и анализ результатов социологических опросов по вопросам информированности в отношении ВИЧ-инфекции, осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции среди населения территории (зоны) обслуживания, включая мотивирование обслуживаемого населения на обследование на ВИЧ-инфекцию;

информирование граждан (в возрасте от 15 лет и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом № 38-ФЗ, с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию;

организация (проведение) скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного, с применением стандартных методов и/или простых/быстрых (экспресс) тестов, с проведением дотестового и послетестового консультирования;

повышение уровня знаний медицинских работников медицинских организаций по вопросам ранней диагностики, профилактики ВИЧ-инфекции и здорового образа жизни;

оказание организационно-методической помощи медицинским работникам по вопросам ранней диагностики, профилактики ВИЧ-инфекции и здорового образа жизни;

участие в проведении эпидемиологических расследований случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией и привлечение к обследованию и диспансеризации контактных лиц;

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

представление отчетности в установленном порядке[3], сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[4].

---

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337.

[3] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 50, ст. 7563) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[4] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 2

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета профилактики ВИЧ-инфекции

Наименование должности	Количество штатных единиц
Врач-специалист или фельдшер	1 на 50 тысяч обслуживаемого населения
Помощник эпидемиолога	1 на 1 врача (фельдшера), ведущего амбулаторный прием
Медицинская сестра	1 на 1 врача (фельдшера), ведущего амбулаторный прием
Медицинская сестра (процедурная)[1]	1 на каждый процедурный кабинет

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Штатная численность Кабинета может быть изменена в связи с возложением иных функций и полномочий, а также с учетом географической удаленности и плотности населения.

[1] Указанные штатные единицы вводятся при необходимости (применение инвазивных простых/быстрых тестов диагностики ВИЧ-инфекции и/или осуществление забора венозной крови для проведения стандартных методов диагностики ВИЧ-инфекции).

Приложение № 3

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Стандарт оснащения кабинета профилактики ВИЧ-инфекции

1. Стандарт оснащения кабинета профилактики ВИЧ-инфекции (за исключением процедурного кабинета)

Наименование	Количество, шт
Медицинская кушетка	1
Шкаф платяной для спецодежды	Не менее 1
Шкаф для медицинской документации	2
Рабочее место специалиста с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», принтером	2
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
Набор экспресс-тестов (быстрых тестов) на ВИЧ-инфекцию	Не менее 50 тестов
Термометр медицинский	Не менее 1
Тонометр для измерения артериального давления (Тонометр для измерения артериального давления с детской манжетой)	1
Бактерицидный облучатель воздуха	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
Ширма	1
Стетофонендоскоп	1
Шпатель одноразовый	10
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1 для каждого класса образующихся отходов
Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком Экспресс-тесты	по числу помещений 50 шт

2. Стандарт оснащения процедурного кабинета профилактики ВИЧ-инфекции[1]

Наименование	Количество, шт
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
Стол манипуляционный с принадлежностями	1
Кресло или стол для забора крови	Не менее 1

Бактерицидный облучатель воздуха	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
Светильник бестеневой медицинский передвижной	1
Кушетка медицинская	не менее 1
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1 для каждого класса образующихся от ходов
Холодильник	1
Шкаф для хранения медицинского инструментария	1
Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	не менее 1
Ножницы	1
Жгут	2
Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	1
Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	по числу помещений
Ширма	1

[1] Организуется при необходимости (применение инвазивных простых/быстрых тестов диагностики ВИЧ-инфекции и/или осуществление забора венозной крови для проведения стандартных методов диагностики ВИЧ-инфекции).

Приложение № 4

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «___» _____ 2020 г. № _____

Правила
организации деятельности кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией, который является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – Кабинет).

2. Кабинет **врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией**__организуется для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Кабинет создается для осуществления мероприятий по профилактике, диагностике и лечению больных ВИЧ-инфекцией.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в которой создается Кабинет, исходя из объема выполняемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача Кабинета назначается врач-инфекционист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н[1] по специальностям «инфекционные болезни», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом

иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет осуществляет следующие функции:

оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на основе порядков, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения), включая постановку диагноза ВИЧ-инфекции, с помощью специалистов Центра СПИД при необходимости;

диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией;

выполнение рекомендаций врачей Центра СПИД по лечению и диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией;

обучение больных ВИЧ-инфекцией безопасному поведению, формирование у больных ВИЧ-инфекцией приверженности антиретровирусной терапии,

определение риска заражения и необходимости постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, а также ее проведение;

оказание консультативной помощи врачам общей практики (семейным врачам) с целью выявления пациентов группы риска по ВИЧ-инфекции, а также членам семей и половым партнерам больных ВИЧ-инфекцией;

направление больных ВИЧ-инфекцией при наличии медицинских показаний к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование[1], в т.ч. на стационарное лечение;

организация забора биологических образцов у больных ВИЧ-инфекцией для проведения лабораторных исследований с доставкой материала в клинико-диагностические лаборатории;

оказание организационно-методической помощи медицинским работникам по вопросам осуществления профилактических, лечебно-диагностических мероприятий при ВИЧ-инфекции;

выявление у пациентов клинических симптомов, свидетельствующих о возможном развитии ВИЧ-инфекции, и направление их на обследование на ВИЧ по клиническим показаниям;

выявление у пациентов факторов, свидетельствующих о наличии рискованного поведения и информирование таких пациентов о средствах и способах изменения степени риска, включая консультирование по вопросам доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции и необходимости регулярного медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, а также проведение мотивационного консультирования таких лиц, включая несовершеннолетних,

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. № 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926).

в целях формирования у них приверженности здоровому образу жизни, отказа от рискованного поведения;

регулярное проведение клинико-лабораторного мониторинга эффективности антиретровирусной терапии и профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности и родов (далее именуется - ППМР) на закрепленной территории с предоставлением ежемесячной сводной информации в Центр СПИД;

мониторирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от ВИЧ-инфекции и СПИДа в районе обслуживания Кабинета;

проведение анализа качества и эффективности лечебной работы и диспансерного наблюдения больных с ВИЧ-инфекцией в районе обслуживания Кабинета, а также анализ эффективности работы по выявлению лиц с повышенным риском инфицирования ВИЧ-инфекцией;

представление отчетности в установленном порядке[2], сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[3].

---

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438.

[2] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 50, ст. 7563) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[3] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 5

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекции

Наименование должности	Количество штатных единиц
Врач-инфекционист	1 на 750 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете
Медицинская сестра	1 на 1 врача-инфекциониста, ведущего амбулаторный прием
Медицинская сестра (процедурная)	1 на каждый процедурный кабинет

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы Кабинета не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Штатная численность указана для Кабинета, организованного как самостоятельное структурное подразделение медицинской организации, и может быть изменена в связи с осуществлением (возложением) иных функций и полномочий, а также с учетом географической удаленности и плотности населения.

Приложение № 6

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2018 г. № _____

Стандарт оснащения кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекции

1. Стандарт оснащения кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекции (за исключением процедурного кабинета)

Весы	Не менее 1

Наименование	Количество, шт
Медицинская кушетка (пеленальный столик)	1
Шкаф платяной для спецодежды	1
Шкаф для медицинской документации	Не менее 1
Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет», принтером	1
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
Термометр медицинский	Не менее 1
Тонометр для измерения артериального давления (Тонометр для измерения артериального давления с детской манжетой)	1
Бактерицидный облучатель воздуха	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
Ширма	1
Стетофонендоскоп	1
Шпатель	10
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1 для каждого класса образующихся отходов
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1 для каждого класса образующихся отходов
Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	по числу помещений
Полотенцедержатель	Не менее 1

2. Стандарт оснащения процедурного кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекции

Наименование	Количество, шт
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
Стол манипуляционный с принадлежностями	1
Бактерицидный облучатель воздуха	количество определяется, исходя из категории (типа) и объема помещения, в которой размещается облучатель
Кушетка медицинская	1
Тонометр для измерения артериального давления	1
Кресло или стол для забора крови	не менее 1
Средства индивидуальной защиты	не менее 1 комплекта на каждого медицинского работника
Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	1
Холодильник	1
Шкаф для хранения медицинского инструментария	Не менее 1
Пинцет	1
Ножницы	1
Жгут	2
Почкообразный лоток	Не менее 1
Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1
Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	по числу помещений
Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции	не менее 1

3

острых медицинских отходов	
Полотенцедержатель	не менее 1
Негатоскоп	не менее 1

Приложение № 7

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Правила
организации деятельности отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией, которое является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» (далее – Отделение).

2. Отделение организуется как структурное подразделение центра СПИД или другой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь взрослым по профилю «инфекционные болезни».

3. Отделение организуется при наличии в медицинской организации:

круглосуточно функционирующего отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения или отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, организованного в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»[1];

клинико-диагностической лаборатории.

4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение

5. На должность заведующего Отделением назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки

[1] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26512), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2018 г. № 625н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 октября 2018 г., регистрационный № 52591).

«Здравоохранение и медицинские науки[2] по специальности «Инфекционные болезни» и имеющий стаж работы не менее 5 лет.

6. Структура и штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в которой создается Отделение, исходя из объема выполняемой медицинской помощи, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

7. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

8. В Отделении рекомендуется предусматривать:

палаты боксированного или полубоксированного типа для пациентов, оснащенные функциональными койками (по числу коек отделения);

процедурную;

кабинет заведующего;

ординаторскую для врачей;

сестринскую;

кабинет старшей медицинской сестры;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

столовую;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для пациентов;

помещение для санитарной обработки;

помещение для проведения ректоскопии;

санитарную комнату.

9. Основными функциями Отделения являются:

---

[2] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

оказание специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, в том числе:

в случае появления вторичных заболеваний, требующих стационарного лечения, в том числе требующих изоляции больного (за исключением заболевания туберкулезом и онкологическими заболеваниями);

для проведения диагностических исследований, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях, в том числе с применением хирургических методов диагностики;

для дифференциальной диагностики и лечения вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией;

при состояниях, требующих медицинской помощи в условиях стационара в связи с развитием побочных эффектов АРВТ;

для назначения, проведения АРВТ и при необходимости ее коррекции в тех случаях, когда есть необходимость проводить эти мероприятия в стационарных условиях;

при организации медико-социальной экспертизы в тех случаях, когда она не может быть проведена амбулаторно;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

при наличии социальных показаний (дети, оставшиеся без попечения родителей до оформления в дом ребенка, детский дом, для усыновления, беременные женщины с целью обеспечения приверженности к АРВТ и другим мероприятиям по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку).

оказание консультативной помощи врачам-специалистам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и вторичных заболеваний,

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи[3],

проведение мероприятий по улучшению и внедрению новых методов диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы;

ведение медицинской документации;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти[4], сбор

---

[3] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

[4] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием

и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[5].

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.

10. Отделение может использоваться в качестве клинической и научной базы образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

.

по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[5] Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 50, ст. 7563) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[3] Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

Приложение № 8

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2019 г. № _____

Рекомендуемые штатные нормативы отделения для лечения ВИЧ-инфекции

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением – врач-инфекционист	1 на 40 коек
2.	Врач-инфекционист	1 на 15 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 (1 круглосуточный пост) на 15 коек
5.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
6.	Сестра-хозяйка	1
7.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 на 15 коек
	Санитарка буфетчица	1 на 30 коек
8.	Санитарка палатная	1 на 15 коек

Приложение № 9

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2019 г. № _____

Стандарт оснащения
отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Тележка для перевозки больных с гидроподъемником	1
2.	Штатив медицинский (настенная инфузионная стойка)	по числу коек
3.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
4.	Стерилизаторы медицинские воздушные[1]	1
5.	Ректоскоп с одноразовыми тубусами	1
6.	Тонометр для измерения артериального давления	4
7.	Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы	1
8.	Негатоскоп	1
9.	Инфузоматы с волюметрической помпой	10
10.	Ларингоскоп	1
11.	Манипуляционный передвижной столик	1
12.	Рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером, многофункциональным устройством (принтер, сканер) и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	по числу врачей
13.	Сейф для медикаментов	1

[1] При отсутствии в структуре медицинской организации централизованной стерилизационной.

14.	Мешок Амбу	1
15.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи[2]	1
16.	Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
17.	Кресло-каталка	1
18.	Фармацевтический холодильник	2
19.	Медицинский шкаф для хранения лекарственных препаратов и медицинских инструментов	1
20.	Центрифуга лабораторная медицинская настольная	Не менее 1
21.	Электротермометр	по числу коек
22.	Весы медицинские с ростомером	1
23.	Пульсоксиметр	по числу врачей
24.	Функциональные кровати для лежачих больных	по числу коек
25.	Противопролежневые матрацы	по числу коек

[2] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291).

Приложение № 10

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Правила
организации деятельности центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности центра по профилактике и борьбе со СПИД **и инфекционными заболеваниями** (далее – центр СПИД).

2. Центр СПИД организуется как самостоятельная медицинская организация, осуществляющая медицинскую деятельность по профилю «Инфекционные болезни».

3. Центр СПИД возглавляет руководитель, назначаемый на должность учредителем медицинской организации.

4. На должность руководителя центра СПИД назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[1] и «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья». Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Стоматология" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" или профессиональная переподготовка по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье".

5. Структура и штатная численность центра СПИД устанавливается руководителем центра СПИД, исходя из объема выполняемой медицинской помощи и численности обслуживаемого населения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением №11 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

---

[1]Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

В регионах с высоким уровнем пораженности населения ВИЧ-инфекцией (более 500,0 на 100 тыс.нас), целесообразно рассмотреть вопрос об организации на территории субъекта структурных подразделений - филиалов Центра СПИД. Филиал организуется с учетом необходимости улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, а также профилактических и диагностических мероприятий на территории. Деятельность филиала осуществляется в соответствии с годовым и квартальными планами, согласованными с региональным Центром СПИД, включая: методическую, лечебно-диагностическую работу, консультативную помощь ЛПУ, направление на госпитализацию сложных в диагностическом и лечебном случаях больных, нуждающихся в стационарном лечении, направление на консультативный прием в региональный Центр СПИД, а также профилактическую и противоэпидемическую работу.

Рекомендуемые штатные нормативы центра СПИД не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6. Оснащение центра СПИД осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением №12 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

7. Для обеспечения функций центра СПИД в его структуре рекомендуется предусматривать:

а. амбулаторно-поликлиническое отделение, включающее:

регистратуру

кабинет врача-инфекциониста;

кабинет врача-акушера-гинеколога[2] (возможен в составе специализированного структурного подразделения);

кабинет врача-невролога[3];

офтальмологический кабинет[4];

кабинет противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией[5],

---

[2]Кабинет оснащается в соответствии с приложением Приложение № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27960), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 января 2017 г. № 25н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2014 г, регистрационный № 31644);

[3] Кабинет организуется и оснащается в соответствии с приложениями № 1, 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 926н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 января 2013 г., регистрационный № 26692)

[4]Кабинет организуется и оснащается в соответствии с приложениями № 5, 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н глаза, его придаточного аппарата и орбиты, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации13 декабря 2012 г., регистрационный № 26116)

[5]Кабинет организуется и оснащается в соответствии с приложениями № 10, 11 к Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

кабинет врача-терапевта (в ссылку - Кабинет организуется и оснащается в соответствии с приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26482)

кабинет врача-педиатра (возможен в составе специализированного структурного подразделения) (в ссылку - Кабинет организуется и оснащается в соответствии с приложением № 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24361);

кабинет медицинского психолога;

кабинет врача-психиатра (врача-психиатра-нарколога);

кабинет специалиста по социальной работе (социального работника);

процедурный кабинет;

Возможно создание отдельного структурного подразделения - отделения материнства и детства, включающего психолога, социального работника, акушера-гинеколога, педиатра.

б. диагностическое отделение, включающее:

кабинет функциональной диагностики;

рентгеновский кабинет,

рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)

кабинет ультразвуковой диагностики;

в. лабораторный отдел (клинико-диагностическую лабораторию);

г. организационно-методический отдел, включающий:

кабинет врача-методиста;

кабинет юриста/юрисконсульта;

д. отдел профилактики, включающий:

кабинеты врачей;

кабинет психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного консультирования;

е. эпидемиологический отдел, включающий:

кабинеты врачей-эпидемиологов;

кабинеты помощников врачей-эпидемиологов;

ж. отдел информационных технологий, включающий:

кабинет системного администратора, специалиста по информационной безопасности и техника;

кабинет программиста;

кабинет оператора ЭВМ;

з. аптека ЛПУ, включающая:

---

15 ноября 2012 г. № 932н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 марта 2013 г., регистрационный № 27557) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 127н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 июня 2019 г., регистрационный № 54975)

помещение для хранения лекарственных препаратов (в ссылку - организуется и оснащается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. № 646н “Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения”);

помещение для выдачи лекарственных препаратов

комнату персонала (административно-бытовые помещения)

При необходимости в структуре центра СПИД предусматриваются иные отделения и кабинеты, оснащение которых осуществляется в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю.

Врачи-специалисты центра СПИД обеспечивают взаимодействие с профильными службами и медицинскими организациями по своей специальности для оптимизации алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией и соответствующими заболеваниями, проведения регулярных сверок по сочетанной патологии, а также организации обучения специалистов медицинских организаций субъекта по профильной специальности.

8. В целях организации оказания специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в структуре центра СПИД возможна организация отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией и (или) дневного стационара.

9. Центр СПИД осуществляет следующие функции:

разработка и реализация программ профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации;

координация подготовки и реализации программ профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с действующими нормативными документами, в т.ч в рамках межведомственного взаимодействия;

контроль за реализацией региональных программ по противодействию распространению ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации;

организация и проведение обследования населения на ВИЧ инфекцию, в том числе скринингового обследования (в т.ч. анонимного), а также медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию (в т.ч иностранных граждан и лиц без гражданства), информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции;

организация и проведение комплекса мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку совместно с акушерско-гинекологической службой согласно действующим нормативным документам, оказание медицинской, социальной помощи семьям с детьми, живущим с ВИЧ;

организационно-методическое сопровождение, оценка качества и эффективности работы медицинских организаций субъекта по профилактике, диагностике, лечению, лекарственному обеспечению больных ВИЧ-инфекцией, а также скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию и медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;

информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированным с ней заболеваниям;

оказание доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе по месту выезда мобильной медицинской бригады, специализированной медицинской помощи (при наличии стационарных отделений для лечения больных ВИЧ-инфекцией);

организация диспансерного учета и ведение групп диспансерного наблюдения пациентов в соответствии с действующими клиническим рекомендациями;

участие в организации и контроль лекарственного обеспечения больных ВИЧ-инфекцией на территории обслуживания, в том числе координация деятельности специалистов пунктов контролируемого лечения больных ВИЧ-инфекцией, организованных на функциональной основе в фельдшерско-акушерских пунктах, кабинетах врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины),отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для взрослых, терапевтических, педиатрических, врача общей практики (семейного врача);

обеспечение алгоритма установления диагноза ВИЧ-инфекции с лабораторным подтверждением, контроль качества скрининга и проведение референс диагностики в соответствии с действующей нормативной документацией;

проведение химиопрофилактики вторичных заболеваний, превентивной терапии и лечения побочных реакций и нежелательных явлений на фоне применения лекарственных средств при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах;

организация и проведение АРВТ в регионе, в т.ч. в других медицинских организациях субъекта;

контроль за проведением диспансерного наблюдения и АРВТ на территории субъекта;

участие в оказании паллиативной помощи больным с некурабельными заболеваниями на фоне ВИЧ-инфекции;

внедрение в клиническую практику современных методов обследования и лечения ВИЧ-инфекции и проведение анализа эффективности их применения;

организация исследования резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам на территории субъекта, (исследование резистентности может быть организовано на базе лаборатории одного из Центров СПИД федерального округа – опорного Центра по исследованию резистентности ВИЧ), участие в мероприятиях по мониторингу распространения резистентных штаммов ВИЧ (совместно с учреждениями Роспотребнадзора);

определение риска заражения и необходимости предконтактной, постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции, а также ее проведение;

участие, совместно с органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, в организации и осуществлении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией при подозрении на внутрибольничное заражение и в других сложных случаях; при выявлении ВИЧ-инфекции у доноров органов и тканей;

проведение эпидемиологических расследований случаев ВИЧ-инфекции, в том числе с применением молекулярно-биологических методов, уточнение риска заражения и коррекция схемы постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции при возникновении аварийных ситуаций;

установление и уточнение диагноза «ВИЧ-инфекция» по результатам вскрытия умерших лиц с привлечением необходимой консультативной помощи, в том числе при проведении сверки с медицинскими организациями субъекта по вопросам учета и предоставления информации по умершим лицам не реже 2 раз в год;

проведение профилактики, диагностики и лечения парентеральных вирусных гепатитов у больных ВИЧ-инфекцией;

организация и участие в системе подготовки медицинских кадров по вопросам ВИЧ-инфекции на территории региона, с особым вниманием на первичное звено здравоохранения, наркологическую службу, учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, инфекционные стационары и поликлиники;

взаимодействие с органами социальной защиты населения, государственными и общественными организациями по вопросам социальной поддержки и мотивирования больных ВИЧ-инфекцией к наблюдению и лечению;

взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых и уязвимых группах населения, а также реализации соответствующих профилактических программ;

организация и проведение школ для пациентов;

организация и проведение симпозиумов, конференций, семинаров, выставок по проблемам, входящим в компетенцию центра СПИД;

организация, участие в проведении научно-исследовательской работы по проблемам, связанным с ВИЧ-инфекцией и ассоциированным с ней заболеваниям;

ведение единого персонифицированного учета случаев ВИЧ-инфекции и списка контактных лиц, учет показателей заболеваемости и смертности пациентов с ВИЧ-инфекцией на уровне субъекта Российской Федерации;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти[6], сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения[7], в т.ч. для федеральных регистров;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. В целях организации выездных форм работы по оказанию медицинской помощи, скринингу на ВИЧ-инфекцию и медицинскому освидетельствованию для

---

[6]Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 50, ст. 7563) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

[7]Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

выявления ВИЧ-инфекции возможно формирование на базе центра СПИД выездных бригад в соответствии с приложением № 13 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим приказом.

11. Центр СПИД может использоваться в качестве клинической и научной базы образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Приложение № 11

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Рекомендуемые штатные нормативы центра профилактики и борьбы со СПИД

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц[1]
1.	Руководитель (главный врач)	1
2.	Заместитель главного врача по организационно-методическим вопросам	1 при наличии на территории более 10 000 ВИЧ-инфицированных
3.	Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе	1 при наличии на территории более 5 000 ВИЧ-инфицированных
4.	Заместитель главного врача центра по медицинской части	1
5.	Главная медицинская сестра	1
	Заведующие подразделениями	По числу структурных подразделений
6.	Юрист/юрисконсульт	1 на 30 000 больных ВИЧ-инфекцией, но не менее 1
7	Водитель	1 на каждые 900 выездов в год Не менее 2
Амбулаторно-поликлиническое отделение		
8	Медицинский регистратор	1 должность на 5 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием (для работы в регистратуре)
9.	Врач по медико-социальной экспертизе и контролю качества оказания медициской помощи	1

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц[1]
10.	Врач-инфекционист	1 на 500 больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением; 1 на 900 выездов в год
11.	Врач-акушер-гинеколог	1 на 8000 женщин, больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, но не менее 1 ~~2 для обеспечения двухсменного графика работы центра СПИД~~
12.	Врач-офтальмолог	1 на 15000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
13.	Врач-невролог	1 на 20 000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
14.	Врач-фтизиатр	1 на 8000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
15.	Врач-терапевт	1 на 8000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
16.	Врач-дерматовенеролог	1 на 8000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
17.	Врач-оториноларинголог	1 на 12000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 0,5
18.	Врач-стоматолог терапевт	1 на 15 000 больных, состоящих на под диспансерным наблюдением, но не менее 0,5.
19.	Врач-психиатр (врач-психиатр-нарколог)	1 на 10000 больных ВИЧ-инфекцией, но не менее 1
20.	Врач-педиатр	1 на 500 детей, больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 1
21.	Врач - клинический фармаколог	не менее 0,5
22.	Старшая медицинская сестра	1
23.	Медицинская сестра	соответственно количеству врачей, ведущих амбулаторный прием 1 на каждую процедурную
24.	Медицинская сестра	по числу процедурных кабинетов

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц[1]
	(процедурная)	
25.	Клинический (медицинский) психолог	1 на 5000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении, но не менее 1
26.	Санитар	1 на 3 должности врачей, ведущих амбулаторный прием
27.	Сестра-хозяйка	1
28.	Медицинский дезинфектор	Не менее 1
	Диагностическое отделение	
29.	Врач-рентгенолог	1 на аппарат в смену
30. 27. 28.	Рентгенлаборант Врач ультразвуковой диагностики Врач функциональной диагностики	1 на 1 врача-рентгенолога рентгеновских кабинетов 1 на 10000 больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном учете, но не менее 1 1
	Лабораторный отдел	
33.	Врач клинической лабораторной диагностики (возможен прием биолога на должность при наличии соответствующей подготовки)	Число должностей врачей на количество исследований в год: - 1 должность на 40 000 иммуноферментных и/или иммунохемилюминесцентных исследований 1 должность на 4000 референс-арбитражных исследований и иммуноблотта -1должность на 5 000 исследований методом проточной цитофлюориметрии - 1должность на 10 000 гематологических и биохимических исследований - 1должность на 5 000 исследований методом ПЦР - 1должность на 300 исследований резистентности ВИЧ методом секвенирования
34.	Фельдшер-лаборант	по нормативам клинико-диагностической лаборатории
35.	Санитарка	Согласно действующим

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц[1]
		нормативам
36.	Старшая медицинская сестра	соответственно количеству структурных подразделений
	Аптека ЛПУ	
37.	Фармацевт	В соответствии с требованиями по нормированию труда работников аптек лечебно-профилактических учреждений, но не менее 1 должности
38.	Провизор	В соответствии с требованиями по нормированию труда работников аптек лечебно-профилактических учреждений, но не менее 1 должности
Организационно методический отдел		
39.	Врач-статистик/медицинский статистик	Не менее 1
40.	Врач-методист	1 должность на 1 млн. населения, но не менее 1 должности
Эпидемиологический отдел		
41.	Врач-эпидемиолог	1 на 400 000 населения обслуживаемой территории или на 2 000 зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории
42.	Помощник врача-эпидемиолога	1 на 1 должность врача-эпидемиолога
Отдел профилактики		
43.	Врач-специалист	1 на 400 000 населения обслуживаемой территории или на 2 000 зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории
44.	Медицинский психолог	1 на 400 000 населения обслуживаемой территории или на 2 000 зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории
45.	Специалист по социальной работе (социальный работник)	1 на 400 000 населения обслуживаемой территории или на 2 000 зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории
Отдел информационных технологий		

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц[1]
46.	Системный администратор	1, но не менее 1 на 500 автоматизированных рабочих мест
47.	Техник	1, но не менее 1 на 100 автоматизированных рабочих мест
48.	Специалист по информационной безопасности	Не менее 1
49.	Программист	1
50.	Оператор ЭВМ	1, но не менее 1 на 1000000 человек обслуживаемого населения

Приложение № 12

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Стандарт
оснащения центра профилактики и борьбы со СПИД

1. Стандарт оснащения амбулаторно-поликлинического отделения (за исключением кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией, кабинета врача-акушера-гинеколога, кабинета врача-невролога, офтальмологический кабинета, кабинета противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией)

1.1. Стандарт оснащения регистратуры

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место медицинского регистратора с персональным компьютером, сканером, копиром и доступом в сеть	1 на 1 должность медицинского регистратора
2.	Шкаф для хранения медицинской документации	Не менее 1
3.	Телефон	1 на 1 должность медицинского регистратора

1.2. Стандарт оснащения кабинета врача-инфекциониста по работе с больными ВИЧ-инфекцией

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место врача с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
2	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
3	Аппарат для измерения артериального давления	
4	Весы медицинские с ростомером	1
5	Кушетка медицинская	1
6	Термометр медицинский	1
7	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1
8	Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	1
9	Шкаф для хранения медицинской документации	1
10	Пульсоксиметр	1
11	Стетофонендоскоп	1
12	Облучатель бактерицидный	1
13	Светильник бестеневой медицинский	1
14	Контейнер для хранения отходов	2
15	Столик манипуляционный	1
16	Светильник бестеневой медицинский передвижной	1
17	Контейнер дезинфекционный	1

1.3. Стандарт оснащения процедурного кабинета

	Наименование	Количество, шт.
1.	Измеритель артериального давления	1
2.	Облучатель бактерицидный или установка ксеноновая ультрафиолетовая	1
3.	Светильник бестеневой медицинский	1
4.	Кресло для забора крови	1
5.	Стетофонендоскоп	1
6.	Кушетка	1
7.	Шкаф для медикаментов	2
8.	Столик манипуляционный с принадлежностями	1

9.	Стол	1
10.	Ширма	1
11.	Холодильник	1
12.	Штатив в/в	1
13.	Диспенсер для мыла и антисептиков	2
14.	Контейнер дезинфекционный	2
15.	Шкаф для спецодежды	1

1.4. Стандарт оснащения кабинета медицинского психолога

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
2.	Кресло мягкое с высокой спинкой	1
3.	Кресло функциональное	1
4.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1
5.	Шкаф для хранения медицинской документации	1

1.5. Стандарт оснащения кабинета специалиста по социальной работе (социального работника)

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
2.	Кресло	1

1.6. Стандарт оснащения кабинета юриста / юрисконсульта

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
2.	Кресло	1

2. Стандарт оснащения диагностического отделения

2.1. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
3.	Измеритель артериального давления	1
4.	Электрокардиограф многоканальный или одноканальный с синдромальным заключением	1
5.	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности	по требованию
6.	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	по требованию
7.	Спирограф	1
8.	Электроэнцефалограф	по требованию
9	Аппарат для неинвазивного определения фиброза печеночной паренхимы	По требованию

2.2. Стандарт оснащения рентгеновского кабинета

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место врача с рабочей станцией для просмотра изображений, с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
2	Рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
3	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	1
4	Принтер для печати медицинских изображений	1
5	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
6	Стеллаж для хранения рентгеновских снимков	По требованию
7	Негатоскоп	1
8	Комплект средств индивидуальной защиты пациентов и персонала от ионизирующего излучения	1

9	Стол для хранения рентгеновских принадлежностей	1
10	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	1
11	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1

2.3. Стандарт оснащения рентгеновского кабинета для рентгенографии легких (флюорографии)

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких на пленке или цифровой	1
2	Принтер для печати медицинских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии
3	Проявочный автомат для обработки флюорографической пленки	1 при наличии аппарата рентгеновского для флюорографии легких на пленке
4	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп)	1
5	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского флюорографического аппарата
6	Стеллажи для хранения цифровых изображений на электронных носителях	по требованию
7	Рабочее место врача с рабочей станцией для просмотра изображений, с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской

		пленки
8	Рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата
9	Стеллаж для хранения твердых копий аналоговых изображений	1 при наличии аппарата рентгеновского для флюорографии легких на пленке
10	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель

2.4.Стандарт оснащения кабинета ультразвуковой диагностики

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место врача с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
2	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером, оснащенное принтером/МФУ с доступом в сеть	1
3	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский с допплеровским каналом (датчик конвексный, линейный, кардиологический)	1
4	Кушетка медицинская	1
5	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	количество определятся исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель

6	Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	1

3. Стандарт оснащения лабораторного отдела (клинико-диагностической лаборатории)

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Автоклав и/или СВЧ-установка для дезинфекции медицинских отходов	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
2.	Автоматическая система постановки иммуноблотов	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
3.	Автоматический промыватель планшетов и микропланшетов (вошер лабораторный)	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
4.	Аквадистиллятор или установка для получения деионизированной воды	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
5.	Анализатор биохимический, автоматический	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
6.	Анализатор гематологический, автоматический (с подсчетом лейкоцитарной формулы)	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
7	Анализатор иммуноферментный или иммунохемилюминесцентный	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
8.	Анализатор мочи	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
9.	Аппарат для подсчета лейкоцитарной формулы	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
10	Дозатор лабораторный (комплект)	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
11.	Генетический анализатор с комплектом дополнительного оборудования	Не менее 1
12.	Камера глубокой заморозки для длительного хранения положительных образцов биоматериала от -20 град и ниже	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
13.	Комплект оборудования лабораторного для ПЦР анализа	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
14.	Кондиционер	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
15.	Ламинарный шкаф II степени безопасности	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
16.	Микроскоп бинокулярный с иммерсией	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1

17.	Микроскоп биологический	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
18.	Облучатель – рециркулятор бактерицидный	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
19.	Принтер штрих-кодов	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
20.	Термостат воздушный	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
21.	Термостат для планшетов (термостат и шейкер) на 4 планшеты	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
22.	Центрифуга настольная	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
23.	Центрифуга–вортекс	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
24.	Цитофлюориметр проточный для типирования клеток	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
25.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
26.	Установка для очистки и обеззараживания воздуха	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1
27.	Холодильник или холодильная камера для хранения тест-систем и образцов биоматериала	В зависимости от нагрузки лаборатории, но не менее 1

4. Стандарт оснащения кабинета врача-методиста организационно-методического отдела

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место врача-методиста с персональным компьютером, сканером-копиром (принтер/МФУ), источником бесперебойного питания и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1 на 1 должность
2	Телефон	1
3	Стол рабочий	1
4	Кресло рабочее	1

5	Шкаф для хранения документации	1

5. Стандарт оснащения отдела профилактики

5.1. Стандарт оснащения кабинета врача-специалиста

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место врача-методиста с персональным компьютером, сканером-копиром (принтер/МФУ), источником бесперебойного питания и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1 на 1 должность
2	Телефон	1
3.	Стол рабочий	1
4.	Кресло рабочее	1
4.	Шкаф для хранения документации	требованию

5.2. Стандарт оснащения кабинета психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного консультирования

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место специалиста для проведения тестирования с использованием быстрых тестов и консультирования	1
2.	Шкаф для хранения быстрых тестов и расходных материалов	1
3.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1
4.	Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	1
5.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи[1]	1

[1]Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291)

6. Стандарт оснащения эпидемиологического отдела.

6.1.Кабинет врача-эпидемиолога отдела.

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место врача-эпидемиолога с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Телефон	1
3.	Стол рабочий	1
4.	Кресло рабочее	2
5.	Шкаф для хранения документации	1
6.	Сканер	1
7.	Ксерокс	1

6.2.Кабинет помощника врача-эпидемиолога отдела.

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место помощника врача-эпидемиолога с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»	1
2.	Телефон	1
3.	Стол рабочий	1
4.	Кресло рабочее	2
5.	Шкаф для хранения документации	1
6.	Сканер	1
7.	Ксерокс	1

6. Стандарт оснащения отдела информационных технологий.

6.1. Стандарт оснащения кабинета системного администратора, специалиста по информационной безопасности и техников

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место системного администратора с персональным компьютером с доступом в сеть «Интернет»	1 на 1 должность системного администратора
2	Рабочее место системного администратора с персональным компьютером с доступом в локальную защищенную сеть	1 на 1 должность системного администратора
3	Рабочее место специалиста по информационной безопасности с персональным компьютером с доступом в сеть «Интернет»	1 на 1 должность специалиста по информационной безопасности
4	Рабочее место специалиста по информационной безопасности с персональным компьютером с доступом в локальную защищенную сеть	1 на 1 должность специалиста по информационной безопасности

5	Рабочее место техника с персональным компьютером с доступом в сеть «Интернет»	1 на 1 должность техника
6	Рабочее место техника с персональным компьютером с доступом в локальную защищенную сеть	1 на 1 должность техника
7	МФУ	2 (1 в сети с доступом в «Интернет» и 1 в сети с доступом в защищенную локальную сеть
8	Стеллаж для хранения техники	Не менее 1
9	Шкаф для хранения документации	Не менее 1
10	Комплект оборудования/инструментов для восстановления работы инфраструктуры	Не менее 1
11	Телефон	1 на 1 должность сотрудника кабинета

6.2. Стандарт оснащения кабинета программистов

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место программиста с персональным компьютером с доступом в сеть «Интернет»	1 на 1 должность системного администратора
2	Рабочее место программиста с персональным компьютером с доступом в локальную защищенную сеть	1 на 1 должность системного администратора
3	МФУ	2 (1 в сети с доступом в «Интернет» и 1 в сети с доступом в защищенную локальную сеть
4	Шкаф для хранения документации	Не менее 1
5	Телефон	1 на 1 должность программиста

6.3. Стандарт оснащения кабинета операторов ЭВМ

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Рабочее место оператора ЭВМ с персональным компьютером с доступом в локальную защищенную сеть	1 на 1 должность оператора ЭВМ
3	МФУ	1
4	Шкаф для хранения документации	Не менее 1

5	Телефон	1 на 1 должность оператора ЭВМ

7. Стандарт оснащения помещения для персонала Аптеки

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Рабочее место с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
2.	Стол рабочий	1
3.	Кресло рабочее	1
4.	Шкаф	1

Приложение № 13

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Правила
организации деятельности мобильной медицинской бригады
центра СПИД

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности мобильной медицинской бригады центра СПИД (далее соответственно –мобильная медицинская бригада). Мобильная медицинская бригада организуется в структуре центра СПИД (его структурного подразделения) для проведения профилактических и диагностических мероприятий на территориях с активно текущим эпидемическим процессом ВИЧ-инфекции (наличие очагов новых заражений, высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией и пораженности ВИЧ-инфекцией на территории административно-территориальные образования), диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией, в том числе проживающих на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, осуществление контролируемого лечения больных ВИЧ-инфекцией, включая назначение антивирусных лекарственных препаратов, их выписывание и выдачу.

3. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем центра СПИД (его структурного подразделения) из числа врачей-инфекционистов и медицинских работников со средним медицинским образованием центра СПИД.

В состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться медицинские работники других медицинских организаций.

4. Работа мобильной медицинской бригады осуществляется в соответствии с планом, утвержденным руководителем медицинской организации, в составе которой она организована.

5. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем медицинской организации, в составе которой она организована, на одного из врачей-инфекционистов мобильной медицинской бригады из числа имеющих опыт лечебной и организационной работы.

6. Оснащение мобильной медицинской бригадой осуществляется в соответствии со стандартом оснащения мобильной медицинской бригады согласно приложению № 14 к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному настоящим Приказом.

Дополнительно мобильная медицинская бригада может обеспечиваться иными медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке[9], расходными материалами, лекарственными препаратами, необходимыми для оказания первичной медико-санитарной помощи, учебно-методическими пособиями и санитарно-просветительской литературой.

7. Обеспечение и контроль деятельности мобильной медицинской бригады осуществляет руководитель медицинской организации, в составе которой они созданы.

[9]Постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1416 "Об утверждении Правил государственной регистрации медицинских изделий" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 1, ст. 14; № 43, ст. 5556; 2014, № 30, ст. 4310; 2017, № 8, ст. 1233; 2018, № 24, ст. 3523)

Приложение № 14к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Стандарт оснащения
мобильной медицинской бригады
центра профилактики и борьбы со СПИД

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий:		
1.	Рабочее место врача-инфекциониста с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	2
~~2.~~	~~Рабочее место врача-инфекциониста с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"~~	~~1~~
3.	Термометр медицинский	1
4.	Тонометр для измерения артериального давления (Тонометр для измерения артериального давления с детской манжетой)	1
5.	Ширма	1
6.	Стетофонендоскоп	1
7.	Шпатель	1
8.	Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	
9.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной	1

	медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи[10]	
10.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
11.	Холодильник для хранения лекарственных препаратов	2
12.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов	1
13.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	1
14.	Емкости для сбора медицинских отходов	не менее 1 для каждого класса образующихся отходов
15.	Емкости для сбора бытовых отходов	1
16.	Стол манипуляционный с принадлежностями	1
17.	Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	количество определяется исходя из категории (типа) и объема помещения в которой размещается облучатель
18.	Кушетка медицинская	1
19.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	1
20.	Кресло или стол для забора крови	не менее 1
21.	Средства индивидуальной защиты	не менее 1 комплекта на каждого медицинского работника
22.	Холодильник	1
23.	Шкаф для хранения медицинского инструментария	1

[10]Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291)

24.	Одноразовые вакуумные системы для забора крови	согласно потребности
25.	Пинцет	1
26.	Ножницы	1
27.	Жгут	2
28.	Почкообразный лоток	1
29.	Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов	1
30.	Простые/быстрые тесты диагностики ВИЧ-инфекции	50 шт.

Приложение № 15

к Порядку оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2020 г. № _____

Рекомендуемые нормы нагрузки врачей Центров СПИД

- врач-инфекционист: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-дерматолог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-психотерапевт: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-терапевт: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-педиатр: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-акушер-гинеколог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 30 минут, для расчетов - 30 минут;
- врач-стоматолог: первичное посещение - 20 минут, повторное - 20 минут, для расчетов 20 минут;

- врач-психиатр-нарколог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;

- врач-аллерголог-иммунолог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 мин;

- врач-фтизиатр: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 мин;

- врач-хирург: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;

- врач-невролог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;

- врач-офтальмолог: первичное посещение - 40 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 30 минут;

- врач-отоларинголог: первичное посещение - 20 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 20 минут;

- врач функциональной диагностики: первичное посещение - 20 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 20 минут;

- врач-физиотерапевт - первичное посещение - 20 минут, повторное - 20 минут, для расчетов - 20 минут.