

Служба диагностики и лечения ВИЧ/СПИДа в Иркутской области

Предотвращение дефектов оказания медицинской помощи

Возможности управления





Нормативное регулирование деятельности службы

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ

2016-2020



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 20 октября 2016 г. № 2203-р

MOCKBA

 Утвердить прилагаемую Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспектику.

2. Минацияму России совместно с заинтересованными федеральными органами государственной власти в 3-месячный срок представить в Правительство Российской Федерации план мероприятий по реализации Государственной стратегии, утвержденной выстоящим распоржжением.

 Рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации утвердить региональные программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Председатель Правительства Российской Федерации

ДМедведев

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ СТРАТЕГИИ:

- Снижение числа новых случаев
- Снижение смертности от СПИДа

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- СКРИНИНГ
- ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
- OXBAT APT
- ППМР ВИЧ
- ИНФОРМИРОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

2020-2030

ПРОЕК

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАСПОРЯЖЕНИЕ

от _ ____ 2020 г. № ____

 Утвердить прилагаемую Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года.

 Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными организми государственной власти в 6-месячный срок предгавить в Правительство Российской Федерации плам мероприяти по реализации Государственной стратегии, утвержденной настоящим распоржжением.

 Рекомендовать органых государственной власти субъектов Российской Федерации утверанть региональные программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 гоза, с учетом сообенностей сложившейся эпидемнологической ситуации в субъекте Российской Федерации.

> Председатель Правительства Российской Федерации М. Мишустин

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ СТРАТЕГИИ:

- Снижение числа новых случаев
- Снижение смертности от заболеваний, ассоциированных
- с вич/ спидом

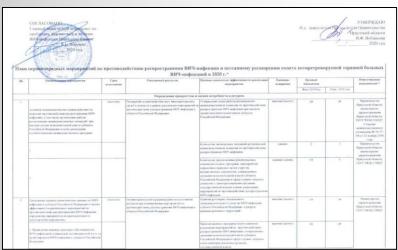
ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- СКРИНИНГ
- ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
 - OXBAT APT
- ППМР ВИЧ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ВИЧ



План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2020 г.





Структура плана:

- ОЦЕНКА РЕСУРСОВ
- профилактика
- СКРИНИНГ (В Т.Ч. В КЛЮЧЕВЫХ ГРУППАХ)
- взаимодействие с сонко/нко
- OXBAT APT
- СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Помесячная линейка целевых показателей "дорожной карты" по расширению охвата диспансерным наблюдением и лечением больных ВИЧ-инфекцией





Скрининг по территориям области за 8 месяцев 2020 года





Управление в сфере скрининга

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА:

- ОХВАТ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕМ НА ВИЧ -КАЧЕСТВО СКРИНИНГА



ОПТИМИЗАЦИЯ СТРУКТУРЫ СКРИНИНГА:

ДОСТИЖЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ



ВОВЛЕЧЕНИЕ В ТЕСТИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП

УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА МЕДИЦИНСКИМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕМ УЯЗВИМЫХ ГРУПП (ЛЖВ, ЛУИН, МСМ, КСР, ПОЛОВЫЕ ПАРТНЕРЫ ЛИЦ ДАННОЙ КАТЕГОРИИ, ЗАКЛЮЧЕННЫЕ, МИГРАНТЫ)



взаимодействие с сонко

ПРЕДЛОЖЕНИЕ УСЛУГИ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВИЧ В
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
АМБУЛАТОРНОГО И СТАЦИОНАРНОГО
ТИПА ПРИ ОБРАЩЕНИИ





СОБЛЮДЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ТЕСТИРОВАНИЯ



ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И ПРИБЛИЖЕНИЕ УСЛУГ К ПОЛУЧАТЕЛЮ (ПАЦИЕНТУ)

- МОБИЛЬНЫЕ ЛАБОРАТОРНО – ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ

- СТАЦИОНАРНЫЕ ТОЧКИ НИЗКОПОРОГОВОГО ДОСТУПА ВНЕ СТЕН МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ



БЕЗУСЛОВНОЕ ИСПОЛНЕНИЕНОРМАТИВНО ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ



РАЦИОНАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ



Основные проблемы и дефекты

- Не соблюдается стандарт Д-наблюдения
- Нарушение сроков Д-наблюдения
- Отсутствуют результаты обследования, в T.4. Ha HLA 5701, XBF
- При отсутствии вирусологической эффективности не проводится исследование на резистентность

НЕОБХОДИМО ПРИГЛАШАТЬ НА Д-НАБЛЮДЕНИЕ НЕ РЕЖЕ 2 РАЗ В ГОД!

Охват диспансерным наблюдением, % (целевой охват по ГС на 30 сентября 2020 г. = 89,3%)





Примеры типичных дефектов по диспансеризации

ТЕРРИТОРИЯ (в качестве примеров за последний месяц)	ЗАМЕЧАНИЯ	
Братск (ГБ№5)	не определена HLA 5701	
Братск(ГБ№3)	не определена HLA 5701	
Братский р- он	не определена HLA 5701	
Черемховская ГБ№1	неполное выполнение объема лабораторных исследований. Внесенные значения не соответствуют данным базы ИНТЕРМЕД. Диагноз не соответствует коду МКБ. Не определена НLA 5701. Необоснованно выставлен диагноз ХВГ С — нет подтверждения методом ПЦР некорректно сформулирован диагноз (не уточнена форма рака), не определена НLA5701 не определена НLA5701	
Усолье + район		
Шелеховский район	не определена HLA 5701	
Жигаловский район	не уточнен сопутствующий диагноз DS XBГ с 2018 г.	
Саянск	некорректно указан клинический диагноз по МКБ не уточнен диагноз ХВГ С	
Эхирит-Булагатский район	нет консультаций узких специалистов, нецелесообразно назначена XП ПТП. нет консультаций узких специалистов	
Усть-Илимск	стадия 4а не обоснована стадия 4В не обоснована	
Нижне-Илимский район	Нет полного лабораторного обследования по сопутствующим заболеваниям, на HLA B5701. отсутствуют консультации невролога, фтизиатра, ЛОР, окулиста, нет ЭКГ. Отсутствует обследование на вирусные гепатиты , или пациенты не дообследованы (нет определения ВН, генотипа, степени фиброза).В ОАК не определяются тромбоциты. Нет обследования на HLA B5701	



Управление в сфере постановки на Д-учет

ПОИСК «ПОТЕРЯННЫХ» ЛЮДЕЙ



ПРОАКТИВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ: ПРИГЛАШЕНИЯ, ВЫЕЗДЫ



АКТИВНАЯ И КАЧЕСТВЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ





ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ

В 2020 году «НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ» в ЦС прошли обучение **всего 6 чел.**



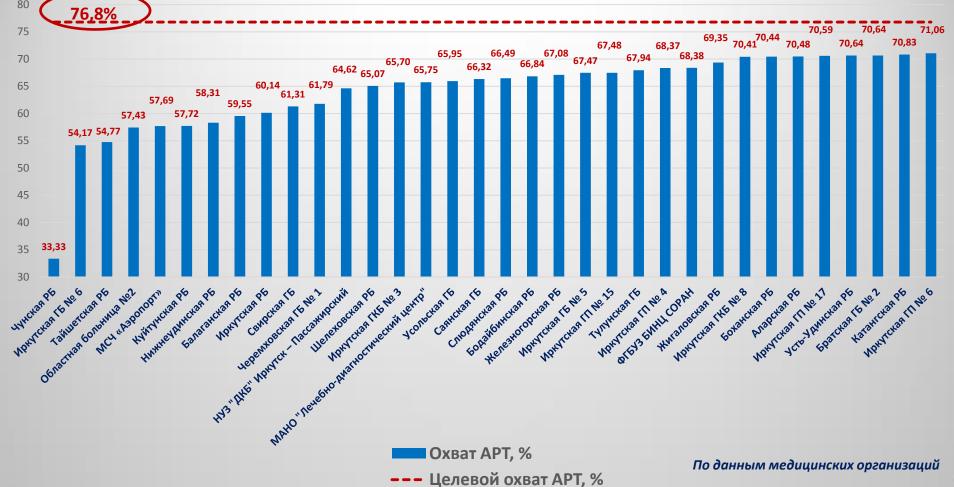
РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (CD4 БОЛЕЕ 350 КЛ /МЛ СРЕДИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ) ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ 75%



ПОЗДНИЕ ПРЕЗЕНТЕРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ **НЕ БОЛЕЕ 25%**











Помесячная линейка по расширению охвата АРТ больных ВИЧ-инфекцией

- Протокол ВКС министерства здравоохранения Иркутской области от 6 марта 2020 года
 Протокол ВКС министерства здравоохранения Иркутской области от 28 мая 2020 года
- Поручение руководителям медицинских организаций:
- разработка и утверждение руководителем медицинской организации помесячной линейки набора пациентов на APT, которая должна быть предоставлена в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» на адрес электронной почты aids@aids38.ru (шаблон прилагается);

Срок: 1 апреля 2020 года

- ежемесячное предоставлением плановых и фактических значений набора пациентов на АРТ в
- ГБУЗ «ИОЦ СПИД» на адрес электронной почты aids@aids38.ru;
- Срок: ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным

Предоставляют помесячную линейку набора АРТ:

ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» ОГБУЗ «Зиминская РБ»

ОГБУЗ «УСТЬ-ИЛИМСКАЯ ГП №1» ОГБУЗ «УСТЬ-ИЛИМСКАЯ ГП № 2»

ОГБУЗ «Осинская РБ» ОГАУЗ "Братская ГБ № 1»

ОГБУЗ ИГБ №6 ОГБУЗ «Усольская ГБ» ОГБУЗ Алапская РБ

Не предоставляют помесячную линейку набора АРТ:

ОГБУЗ «Чунская РБ» ОГБУЗ «Тайшетская РБ» ОГБУЗ «Куйтунская РБ» ОГБУЗ «Нижнеудинская РБ» ОГБУЗ «Балаганская РБ» ОГБУЗ «Больница г. Свирска» ОГБУЗ «Слюдянская РБ»

ОГБУЗ «Катангская РБ»

ОГБУЗ «Усть-Удинская РБ»

Городские поликлиники:

г. Иркутска

г. Ангарска



Примеры типичных дефектов по АРТ

ТЕРРИТОРИЯ (в качестве примеров за последний месяц)	ЗАМЕЧАНИЯ ПО «СТАРТАМ» ТЕРАПИИ
Ангарск (ГБ№1)	Не указаны клин.диагнозы
	Неправильно определена СКФ!
Ангарск(ГП СМП)	
	Неправильно определена СКФ!
Ангарск МСЧ 28	Диагноз отображен не в полном объёме
Братск(ГБ№3)	Не определена СКФ!
Братский р- он	Диагноз в «Старте» АРТ не совпадает с базой ИнтерМед
Усолье + район	Расхождение диагноза в «Старте» АРТ с диагнозом в базе ИНТЕРМЕД
	Стадия 3 необоснованно с учетом иммуносупрессии
Усть-Илимск + район	Расхождение диагноза в «Старте» АРТ с диагнозом в базе ИНТЕРМЕД
Шелеховский район	Диагноз в «Старте» АРТ не совпадает с базой ИнтерМед Диагноз выставлен неверно



Управление в сфере охвата терапией

УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА АРТ ВЫПОЛНЕНИЕ «ДОРОЖНОЙ КАРТЫ ПО ОХВАТУ АРТ» 2020 Г.



ЕДИНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ, СТАНДАРТЫ, КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПАЦИЕНТУ С ВИЧ





КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

МОНИТОРИНГ ПРИВЕРЖЕННОСТИ УДЕРЖАНИЕ НА ТЕРАПИИ





ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ЗАКРЕПЛЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ (ШКОЛЫ ПАЦИЕНТОВ, КОНСУЛЬТАЦИЯ ПСИХОЛОГА, НАПРАВЛЕНИЕ В ЦС)

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА





Несвоевременно предоставляются формы:
 309/у (в 3-х дневный срок !!!) Распоряжение МЗИО от 29.08.2019 г. № 1877
 313/у (в 5-х дневный срок !!!) Распоряжение МЗИО от 05.10.2016 г. № 2324-мр

В 2020 году поставлен диагноз ВИЧ-инфекция 7 детям

- Тайшет
- Ангарск
- Слюдянка
- Иркутск
- Братск
- Нижнеудинск (не предоставлены протоколы служебного расследования)
- Зима (не предоставлены протоколы служебного расследования)

Управляемые причины !!!



Управление в сфере перинатальной профилактики

АКТУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРЕННИХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ СЛУЧАЕВ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ



НАБЛЮДЕНИЕ И ОБСЛЕДОВАНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН В ЖК 2 РАЗА В ГОД



УСТОЙЧИВОЕ СНИЖЕНИЕ ПРОЦЕНТА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ДО 1,5%





РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО КОНТАКТУ ДЕТЕЙ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП



КОНТРОЛЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ, ВНИМАНИЕ НА ПОЛНОТУ И КРАТНОСТЬ Д-НАБЛЮДЕНИЯ

РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ АРТ

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ



ВНИМАНИЕ ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ (ПСИХОЛОГИ, РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КОНТРАЦЕПЦИИ)



Реализация критериев Государственной стратегии

ИНФОРМИРОВАНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА



Активное участие во Всероссийских и региональных Акциях

> Практическое взаимодействие с СОНКО/НКО





- □ Снижение количества проведенных массовых мероприятий в связи с введением ограничительных мер на фоне распространения COVID-19
- Ограничение доступа в школы, ССУЗы, ВУЗы
- Неисполнение Распоряжение МЗИО от 12 января 2018 года № 67
 132 период 2019 г. 6 мес. 2020 г. пре поставили отнет.

(За период 2018г.- 6 мес. 2020 г. предоставили отчет:

ОГБУЗ «Чунская РБ»- 2 раза, ОГБУЗ «Жигаловская РБ» — 2 раза, ОГБУЗ «Боханская РБ»-3 раза, ОГБУЗ «Усть-Кутская РБ»-2 раза)

Отчет ежеквартально!





Дефекты оформления документации по умершим больным с ВИЧ-инфекцией

	Приложение 15 к прикату министерства і прикату министерства і приможуванення і форматор облисти от 17.08.2009 г. м. 10.27-мир Для служебного пользования
з Наименование административ	і больного ВИЧ-инфекцией ной территории <u>г. Иркутек, Ленинский</u>
район 2. Навыенование учреждения за 1. 3. ФНО пациента	
4. Эпил вомер 5. Коа 6. Дата рождения «19» 03 19 7. Дата смерти «05» ок 2020 8. Азрес регистрация 9. Адрес фактического прожив	
10. Дата ИБ (* 1400 м 18 2013). 31. Дата въгия на лисинасерява (2. Социальный статуе (* военнослужаний, БОМЖ, дру (3. Кол заболевания по МКБ - (4. Стадия ВИЧ-инфекции)	пучет « 09 « августа 2013 г. <u>безработ ный.</u> работающий. учащийся, се - укатать) — В20.7 10 классификации Покровского на момент
то. Диагнох натодоговиясом	мент смерти _ В20.7 поческий: Справока
18. Сведения об антиретровы	пусном перапии 07.09.2016 АРВТ взрослые применя образи совт

	Для служебного пользования
Извещение о смерти больного Е	ВИЧ-инфекцией
 Наименование административной территории: г. 	Иркутск
Наименование учреждения здравоохранения:	
3. ФИО пациента:	
4. Эпидемиологич	
5. Код контингента: 113	
Дата рождения: 18.09.1	
7. Дата смерти: 26.06.2020	
8. Адрес регистрации: г. I	
9.Адрес фактического проживания: -	
 Дата ИБ: 23.06.2020 г. Дата взятия на диспансерный учет: НЕТ ДАННЫ 	IV.
 Дата взития на диспинсерный учет. ТЕТ достима. Социальный статус: не работает 	LIVE .
 Код заболевания по МКБ -10 на момент смерти: 1 	B20.7
14. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покро	овского на момент смерти: 46
15. Диагноз клинический на момент смер	эты: Внебольничиая двусторония
полисигментарная пневмония., смещанной	этиологии, тяжелой степени
Диссеменированный туберкулез легких. Туберкулез	ный менингит? ВИЧ-инфекция стади:
вторичных заболеваний, фаза прогрессировани	ня. ДНЗст. ИВЛ от 17.06.2020;
Гипоксическая гастропатия? Желудочно-кишечно	ое: кровотечение. Анемия тяжело
степени тяжести, неуточненая. Тромбоцитопения.	ОСН. Отек легких. Отек головиог
MOSTS.	
	- 10 m m
Диагноз патологоанатомический: прилагается.	
17. Сведения об антиретровирусной терапии:	
17. Сведения об антиретровирусной терапии:	

В соответствии с НПА ответственность несут главные врачи!!!

Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области №1841/1-мр от 12 ноября 2013 года «О мониторинге причин смерти по отдельным группам заболеваний»

□ Не подаются своевременно экстренные извещения о смерти (3 дня) и извещения о смерти (с полным ПА диагнозом по МКБ)

<u>Данные о смерти пациента</u> в МИС «Интер Мед»:

- ☐ Дефекты заполнения вкладки ВК (ответственными лицами медицинской организации)
- Не прикрепляются документы (извещение о смерти, свидетельство о смерти)
- Неуказан патологоанатомический диагноз по МКБ-10

Умерший человек не может быть снят с Д-учета – искажение статистики



Организационно-методическая работа

Приказ № 7-мпр от 24. 01. 2014 г.

«Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией медицинских организациях Иркутской области»

...<u>Медицинская организация 5 уровня (Центр СПИД)</u> обеспечивает:

.... к) проведение обучающих семинаров, конференций врачейспециалистов;

- л) организационно-методическое руководство деятельностью медицинских организаций 1, 2 и 3 уровней по вопросам диагностики, лечения, лекарственного обеспечения для проведения APBT, профилактики, медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- о) осуществление выездной работы по оказанию организационнометодической помощи медицинским организациям на территории муниципальных образований Иркутской области;
- п) ведение учетно-отчетной документации в соответствии с действующими нормативными документами.

Основные проблемы и дефекты

l	Формирование и сдача отчета лицами, не
	компетентными по профилю вопросов
	предоставляемых данных

- Частая смена ответственных лиц по вопросам ВИЧ-инфекции в медицинских организациях, а в некоторых случаях делегирование полномочий и невладение информацией по вопросу ответственности.
- Отсутствие локальных планов обучения ответственных лиц по вопросам ВИЧ-инфекции на базе ГБУЗ «ИОЦ СПИД»
- Несвоевременное предоставление отчетности,
 что искажает сводную статистику по области
 - **Неидентифицированные отчеты**
- Недостаточный контроль со стороны руководителя медицинской организации



Нормативные акты, не исполняемые МО области



- □ Пункт 1 статьи 43 федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации»
- Постановление Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2017 года № 426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека»
- □ Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 27 апреля 2017 года №1177 «О ведении федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»
- Приказ министерства здравоохранения Иркутской области №1027-мпр от 17.08.2009 «Об организации работы по ВИЧ-инфекции»
- □ Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 12 апреля 2018 г. № 1061-мр «О мониторинге причин смерти по отдельным группам заболеваний»



Дефекты предоставления в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» информации, предназначенной для передачи в Федеральный Регистр ВИЧ

- Информация о СНИЛС и ДУЛ предоставляется не в полном объеме
- Прикрепление/открепление от МО предоставляется несвоевременно
- Информация о постановки/снятии с ДН несвоевременно, не в полном объеме
- ИНФОРМАЦИЯ О ПОСЕЩЕНИЯХ предоставляется не в полном объеме
- Информация о выставленных/снятых диагнозах, включая сопутствующие несвоевременно, не в полном объеме
- Информация о выписанных рецептах несвоевременно, не в полном объеме
- Информация об отпущенных рецептах не предоставляется!!!
- Информация о самостоятельном прекращении АРТ несвоевременно, не в полном объеме
- Информация о проведенных R-графий/ФЛГ несвоевременно, не в полном объеме
- Информация об умерших несвоевременно, не в полном объеме

Снижение достоверности информации в Федеральном Регистре



<u>Приоритетные действия + ответственность руководителя</u>

Разработать и внедрить План мероприятий по обеспечению качественного скринингового обследования населения на ВИЧ-инфекции
Разработать и внедрить План мероприятий по повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией, в соответствии со Стандартами
Регулярное, ежемесячное предоставлением плановых и фактических значений набора пациентов на АРТ в ГБУЗ «ИОЦ СПИД»
Разработать и внедрить План работы по обеспечению приверженности терапийной группы ВИЧ-инфицированных пациентов
■ Актуализировать внутренние нормативные документы по профилю ВИЧ-инфекции
Актуализировать приказ о назначении ответственного по ВИЧ-инфекции (предоставить копию приказа с контактными данными ответственного в ГБУЗ «ИОЦ СПИД») до сдачи годового отчета
■ Соблюдать исполнительскую дисциплину в отношении исполнения НПА МЗ ИО



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

тел: 8(3952)487-341

777-947

www.aids38.ru

aids@aids38.ru

Горячая линия 88003502299