Приказ Министерства здравоохранения и социального  
развития РФ от 12 февраля 2007 г. N 107  
"Об утверждении примерного порядка организации  
работы по проведению консультирования больных  
ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении"

В соответствии с п. 5.2.101. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 N 321 ("Собрание законодательства Российской Федерации", 2004, N 28 ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080) и в целях повышения качества диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации приказываю:

1. Утвердить Примерный порядок организации работы по проведению консультирования больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении, согласно приложению (далее - Примерный порядок).
2. Рекомендовать:
   1. руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, руководителям федеральных специализированных медицинских учреждений использовать Примерный порядок при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией;
   2. руководителям центров по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями проводить обучение врачей, осуществляющих диспансерное наблюдение больных ВИЧ-инфекцией, консультированию в соответствии с Примерным порядком.

Вр. и. о. Министра В. Стародубов

**Приложение**

**к приказу Министерства здравоохранения**

**и социального развития РФ**

**от 12 февраля 2007 г. N 107**

Примерный порядок организации работы по проведению консультирования больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении

1. Настоящим Примерным порядоком устанавливается порядок организации проведения консультирования больных ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение больных ВИЧ-инфекцией.
2. Консультирование больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на диспансерном наблюдении, (далее - консультирование) проводится врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, прошедшим специальную подготовку (далее - врач).
3. Консультирование родственников больных ВИЧ-инфекцией также проводится врачом.
4. В ходе консультирования осуществляется информирование больных по вопросам ВИЧ-инфекции, оказывается психологическая поддержка.
5. В зависимости от периода течения заболевания, вызываемого ВИЧ, врачом могут использоваться различные методики консультирования, разрешенные к применению в установленном порядке.
6. При постановке диагноза ВИЧ-инфекции врач устанавливает с больным доверительные отношения, информирует его о заболевании, вызываемого ВИЧ, о мерах профилактики передачи ВИЧ, обосновывает необходимость соблюдения режима диспансерного наблюдения и оказывает больному психологическую поддержку.
7. При прогрессировании заболевания, вызываемого ВИЧ, врач информирует больного об индивидуальных особенностях течения заболевания, способах введения лекарственных препаратов, необходимости строгого соблюдения режима их приема, назначает необходимые методы диагностики и лечения в соответствии с утвержденными в установленном порядке стандартами оказания медицинской помощи, оказывает ему психологическую поддержку. Врачом при проведении консультирования больных ВИЧ-инфекцией при прогрессировании заболевания, вызываемого ВИЧ, могут использоваться методики консультирования по приверженности лечению и по вопросам альтернативных методов лечения.
8. На стадии заболевания, вызываемого ВИЧ, не поддающейся медикаментозной терапии, в ходе консультирования врачом оказывается психологическая поддержка больным ВИЧ-инфекцией и их родственникам.
9. Информация, полученная врачом в процессе консультирования, не подлежит разглашению, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.