Зарегистрировано в Минюсте РФ 22 декабря 2005 г. N 7294

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 5 декабря 2005 г. N 757**

**О НЕОТЛОЖНЫХ МЕРАХ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

**ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ**

В соответствии с пунктом 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, 2898; 2005, N 2, ст. 162) и в целях улучшения диагностики и лекарственного обеспечения больных ВИЧ-инфекцией приказываю:

1. Утвердить:

Положение об организации обеспечения лекарственными средствами, отпускаемыми бесплатно по рецептам врача, для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции согласно [приложению N 1;](#Par43)

Положение об организации деятельности центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее - Центр СПИД) согласно [приложению N 2.](#Par70)

2. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения:

назначить в органах исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения ответственных за организацию обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусными препаратами;

определить лечебно-профилактические учреждения (далее - ЛПУ) и аптечные учреждения, которые будут осуществлять обеспечение лекарственными средствами больных ВИЧ-инфекцией;

ежегодно составлять и направлять в срок не позднее 1 мая в адрес Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию заявки на следующий год на антиретровирусные препараты и диагностикумы, необходимые для проведения лечения и профилактики ВИЧ-инфекции;

принять меры по обеспечению наличия неснижаемого запаса антиретровирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфицированных, плановой и экстренной химиопрофилактики заражения ВИЧ в ЛПУ и аптечных учреждениях;

организовать проведение обучения медицинских работников правилам и особенностям работы с ВИЧ-инфицированными пациентами, уделяя особое внимание работникам первичного медицинского звена, наркологической службы, учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, инфекционных стационаров и поликлиник. При аттестации медицинских работников на квалификационную категорию проводить оценку знаний по вопросам ВИЧ-инфекции;

при организации деятельности Центров СПИД использовать [приложение N 2](#Par70) к настоящему Приказу;

организовать при Центрах СПИД и ЛПУ циклы специальных занятий (школы) для ВИЧ-инфицированных по повышению приверженности лечению;

принять дополнительные меры по расширению охвата беременных женщин обследованием на ВИЧ и проведению полного комплекса мероприятий профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции.

3. Департаменту развития медицинской помощи и курортного дела (Р.А. Хальфин) в срок до 01.03.2006 внести изменения в стандарт медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, включив определение вирусной нагрузки и иммунного статуса у ВИЧ-инфицированных.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубова.

Министр

М.Ю.ЗУРАБОВ

Приложение N 1

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 05.12.2005 N 757

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ,**

**ОТПУСКАЕМЫМИ БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

**И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

1. Настоящее Положение определяет основные положения по организации обеспечения лекарственными средствами, отпускаемыми бесплатно по рецептам врача, для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции (далее - лекарственными средствами) в центрах по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее - Центр СПИД), а также в лечебно-профилактических учреждениях (далее - ЛПУ) и аптечных учреждениях.

2. Обеспечению лекарственными средствами подлежат находящиеся под диспансерным наблюдением взрослые и дети, а также граждане, нуждающиеся в проведении профилактического лечения ВИЧ-инфекции (далее - пациенты).

3. Обеспечение пациентов лекарственными средствами осуществляется по назначению врача Центра СПИД или ЛПУ с момента установления диагноза или наличия показаний к проведению лечения ВИЧ-инфекции в течение всего периода диспансерного наблюдения.

Лечение пациента осуществляется в соответствии с рекомендованными стандартами медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, в том числе с использованием лекарственных средств, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств.

4. Выдача лекарственных средств пациентам осуществляется центрами СПИД, ЛПУ или аптечными учреждениями на основании рецептов врачей.

При получении пациентом лекарственных средств в отчетной медицинской документации, утвержденной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, медицинским работникам следует производить регистрацию выдачи назначенных лекарственных средств с указанием фамилии, имени, отчества пациента, наименования лекарственных средств, их дозировок, количества и даты выдачи. Получение лекарственных средств следует удостоверять подписями медицинского работника, выдавшего их, и пациента, получившего их. В случае невозможности прибытия пациента для получения лекарственных средств допускается их выдача законным представителям пациента в установленном порядке.

Центр СПИД и ЛПУ информируют пациента о возможности получения лекарственных средств в аптечных учреждениях, осуществляющих обеспечение лекарственными средствами больных ВИЧ-инфекцией.

5. Обеспечение лекарственными средствами центров СПИД, ЛПУ, аптечных учреждений осуществляется на основании заявки, составленной в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, и представляемой ежегодно в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения.

6. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения одновременно с заявкой на обеспечение лекарственными средствами представляют отчет о расходовании лекарственных средств за предыдущий год.

7. Ответственным за получение, хранение и обеспечение лекарственными средствами является руководитель Центра СПИД, ЛПУ, аптечного учреждения.

Приложение N 2

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 05.12.2005 N 757

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ**

**И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее - Центр СПИД).

2. Центр СПИД является лечебно-профилактическим учреждением особого типа, оказывающим консультативно-диагностическую, лечебно-профилактическую помощь больным ВИЧ-инфекцией, и осуществляющим противоэпидемическую деятельность по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

3. Руководитель Центра СПИД назначается на должность и освобождается от занимаемой должности в установленном законодательством порядке.

4. Центр СПИД осуществляет организационно-методическую работу по проведению диагностических, лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

5. Центр СПИД осуществляет следующие функции:

- диагностика, лечение и профилактика ВИЧ-инфекции;

- организационно-методическое руководство деятельностью лечебно-профилактических учреждений по вопросам оказания консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи населению при ВИЧ-инфекции;

- организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ- инфекции среди наиболее уязвимых групп населения;

- проведение анализа эпидемической ситуации и эффективности противоэпидемических мероприятий;

- организация и проведение психосоциального консультирования;

- оказание помощи в решении правовых, социальных и реабилитационных вопросов в отношении ВИЧ-инфицированных;

- проведение исследований с целью верификации диагноза ВИЧ- инфекции и установление окончательного диагноза;

- осуществление внешнего и внутреннего контроля качества лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции;

- осуществление контроля качества диагностических тест-систем на ВИЧ-инфекцию, применяемых на территории соответствующего субъекта Российской Федерации;

- сбор и анализ ежемесячных отчетов лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции, представление сводных отчетов в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения и в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

- участие в разработке федеральных, окружных и территориальных программ по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией;

- обучение и подготовка медицинских кадров лечебно-профилактических учреждений по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции, включая консультирование до и после проведения теста на ВИЧ-инфекцию;

- мониторинг за ВИЧ-инфекцией, проведение социологических исследований по проблеме ВИЧ-инфекции, включая осуществление эпидемиологического и поведенческого мониторинга;

- распространение методической литературы по вопросам ВИЧ- инфекции;

- выполнение научно-практических работ по проблемам ВИЧ-инфекции;

- организация и проведение симпозиумов, конференций, семинаров, выставок и т.д. по проблемам, входящим в компетенцию Центра СПИД;

- представление информации в органы государственной власти о выявленных нарушениях, которые могут привести к заражению и распространению ВИЧ-инфекции;

- участие в экспертной деятельности по оценке качества и эффективности организационно-профилактических и лечебно-диагностических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактических учреждениях;

- осуществление медико-педагогической деятельности;

- подготовка и представление в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения заявок на антиретровирусные препараты и диагностикумы, необходимые для организации и проведения лечения ВИЧ-инфекции.

6. Рекомендуемая структура и состав специалистов Центра СПИД:

6.1. клинико-диагностическое отделение, включая стационар дневного пребывания (инфекционист, дерматовенеролог, терапевт, психотерапевт, педиатр, акушер-гинеколог, психиатр-нарколог, невролог, фтизиатр, хирург, офтальмолог, стоматолог, отоларинголог, врач функциональной диагностики, физиотерапевт, аллерголог-иммунолог);

6.2. отделение эпидемиологии (врачи-эпидемиологи);

6.3. отделение медико-социальной реабилитации и правовой помощи (специалист по социальной работе, социолог, медицинский психолог, юрист, психотерапевт);

6.4. лаборатория (врачи-лаборанты);

6.5. отдел профилактики (эпидемиолог, медицинский психолог, социолог, юрист, журналист);

6.6. организационно-методический отдел (врачи-методисты);

6.7. отделение автоматизированных систем управления и пресс-центр (специалист по связям с общественностью, инженер-программист, инженер-электроник).

Необходимость создания иных структурных подразделений и их штаты определяются главным врачом Центра СПИД по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в зависимости от объема и специфики работы Центра СПИД как учреждения особого типа.

7. 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.