

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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, ст. 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](#);

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

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 диагностику, 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](#) 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

Зарегистрировано в Минюсте РФ 22 декабря 2005 г.

Регистрационный N 7294

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 5 декабря 2005 г. 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 - лекарственные средства) 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, наименование лекарственных средств, их дозировок, количества и даты выдачи. Получение лекарственных средств следует удостоверить 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 РФ
от 5 декабря 2005 г. 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:

- диагностику, лечение и профилактику ВИЧ-инфекции;
- организационно-методическое руководство деятельностью лечебно-профилактических учреждений по вопросам оказания консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи населению при ВИЧ-инфекции;
- организацию и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения;
- проведение анализа эпидемической ситуации и эффективности противоэпидемических мероприятий;
- организацию 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 подготовку медицинских кадров лечебно-профилактических учреждений по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции, включая консультирование до и после проведения теста на ВИЧ-инфекцию;
- мониторинг ВИЧ-инфекции, 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;
- организацию 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;
- подготовку 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. клинично-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.