



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

07.08. 2019 года № 515
г. Калининград

Об оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в медицинских организациях Калининградской области с целью усиления взаимодействия по выявлению, диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией

В соответствии с федеральным законом 30.03.1995 года №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 года № 689 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) в целях совершенствования работы по проведению эпидемиологического расследования выявленных больных с ВИЧ-инфекцией, постановки их на диспансерный учет и осуществления диспансерного наблюдения за ними, координации работы всех медицинских организаций Калининградской области по оказанию помощи ВИЧ-инфицированным гражданам с целью снижения числа новых случаев инфицирования ВИЧ, снижения заболеваемости и преждевременной смертности населения от ВИЧ/СПИДа и в соответствии с подпунктом 1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) правила обследования населения на наличие антител к ВИЧ в Калининградской области в соответствии с приложение № 1.

2) правила оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным медицинскими организациями Калининградской области в соответствии с приложением № 2.

3) схема маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией в соответствии с приложением № 3.

4) правила диспансерного наблюдения за лицами с выявленной ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях Калининградской области в соответствии с приложением № 4.

5) положение о доверенном враче медицинской организации, ответственного за обеспечение проведения противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции в соответствии с приложением № 5.

2. Главным врачам медицинских организаций Калининградской области государственной или иных форм собственности, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий:

1) в срок до 01.09.2019 представить в центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее – Центр) ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградская область» приказы медицинской организации по определению доверенного врача медицинской организации;

2) обеспечить контроль за проведением сверок доверенными врачами со специалистами Центра по мониторингу состояния на диспансерном учете лиц, живущих с ВИЧ, прохождению диспансеризации и получения антиретровирусной терапии;

3) в срок до 31.12.2019 предоставить в Министерство здравоохранения Калининградской области план по организации кабинета психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, в т.ч. анонимного, в соответствии с приложением № 10 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Калининградской области:

1) проводить ежегодно с доверенными врачами семинары по организации взаимодействия в рамках утвержденных порядков выявления, организации диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными и осуществлении мониторинга за прохождением ими обследования и лечения;

2) обеспечить эффективное взаимодействие с социальными службами г. Калининграда и области по привлечению к диспансерному наблюдению ВИЧ-инфицированных больных, беременных и детей с перинатальным контактом; сопровождению ВИЧ-инфицированных больных с целью прохождения диспансеризации и решению их социальных проблем в т.ч. в рамках приказа Министерства социальной политики Калининградской области, Министерства образования Калининградской области, Министерства здравоохранения Калининградской области от 13.12.2017 № 766/1300/610 «О взаимодействии Министерства социальной политики Калининградской области, Министерства образования Калининградской области, Министерства здравоохранения Калининградской области при организации работы по раннему выявлению неблагополучных семей» в части организации работы с беременными женщинами, женщинами, имеющими детей в возрасте до 1 года, с высоким риском неблагополучия;

4. Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 26.02.2008 № 46 «Об организации диспансерного наблюдения, лечения больных ВИЧ-инфекцией/СПИДом, обеспечения плановой и экстренной химиопрофилактики» считать утратившими силу.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Министерства здравоохранения Калининградской области Ю.Е. Скалина.

Министр



А.Ю. Кравченко

П Р А В И Л А
обследования населения на наличие антител к ВИЧ
в Калининградской области

1. Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» устанавливается, что любой гражданин Российской Федерации может обследоваться на предмет наличия у него антител к ВИЧ: добровольно, бесплатно в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, анонимно по желанию, с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

2. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется в медицинских организациях всех форм собственности с информированного согласия пациентов в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет - по просьбе или с согласия его законного представителя.

3. При желании лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право пройти повторное медицинское освидетельствование в любом учреждении здравоохранения по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.

4. В любом случае обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию должно проводиться с до- и послетестовым консультированием.

5. Основным методом выявления ВИЧ-инфекции является проведение тестирования на антитела к ВИЧ с обязательным до- и послетестовым консультированием. Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ-инфекции. Отрицательный результат тестирования на антитела к ВИЧ не всегда означает, что человек не инфицирован, поскольку существует период

«серонегативного окна» (время между заражением ВИЧ и появлением антител, которое обычно составляет около 3-х месяцев).

6. Тестирование и консультирование должно быть добровольным, кроме случаев обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ у контингентов, определенных Федеральным законодательством. Пациент должен дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (освидетельствование).

7. Владеть навыками консультирования, равно как и проводить его до- и после тестирования на ВИЧ, должен врач любой специальности.

8. Консультирование должно проводиться обученным специалистом (желательно врачом-инфекционистом, врачом-эпидемиологом или психологом).

9. При проведении дотестового консультирования необходимо заполнить форму добровольного информированного согласия на проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в двух экземплярах, одна форма выдается на руки обследуемому, другая сохраняется в медицинской организации.

10. При конфиденциальном тестировании персональные данные на пациента приводятся без сокращений (по паспорту или заменяющему его документу, удостоверяющему личность обследуемого): полные Ф.И.О., полная дата рождения, гражданство, адрес места жительства, код контингента.

11. При анонимном тестировании (без паспорта) указывается только цифровой код, включающий порядковый номер освидетельствуемого, год рождения, место жительства (субъект Российской Федерации). Фамилия, имя, отчество освидетельствуемого не указываются.

12. Результаты тестирования на ВИЧ освидетельствуемому сообщает консультант в ходе послетестового консультирования. Результаты исследования по телефону не сообщаются.

13. О результатах тестирования информация пациенту сообщается конфиденциально, информация должна быть доступна только медицинским

работникам, имеющим непосредственное отношение к оказанию помощи пациентам.

14. Объем дотестового и послетестового консультирования определен санитарными правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 26.06.2014 № 369 «О внедрении в действие методических рекомендаций МР 3.1.0087-14 «Профилактика заражений ВИЧ» от 18.03.2014 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».

15. Пациенты с положительным результатом тестирования должны пройти консультирование и получить бланк «Информирование об обнаружении антител к ВИЧ». Один экземпляр бланка выдается на руки пациенту, второй – с росписью лица, о том, что он поставлен в известность о выявлении у него ВИЧ и рекомендацией обращения в Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (г. Калининград, ул.Желябова, 6/8) – передается в Центр СПИД.

16. При получении в иммунологической лаборатории ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» данных о выявлении ВИЧ-инфекции у пациента, сотрудниками лаборатории результаты исследования отправляются закрытым письмом доверенному врачу медицинской организации, где был обследован пациент. Врач эпидемиолог Центра СПИД сообщает информацию о выявлении ВИЧ у пациента доверенному врачу медицинской организации, где был выявлен больной по телефону. Лицо, назначившее тестирование на ВИЧ (доверенный врач) при обращении пациента за результатом проведенного обследования на наличие антител к ВИЧ, проводит с ним послетестовое консультирование с оформлением бланка «Информирование об обнаружении антител к ВИЧ» и сообщает по телефону 21-49-65 в эпидотдел Центра СПИД о проведенном послетестовом консультировании и вручении пациенту бланка с информацией о выявленных антителах к ВИЧ и рекомендацией обращения в Центр СПИД.

17. При не обращении пациента за результатами обследования доверенный врач проводит мероприятия по розыску выявленного лица с антителами к ВИЧ и знакомит его с результатами обследования. В случае недоступности лица – сообщает информацию по телефону в эпидотдел Центра СПИД.

18. Специалисты Центра СПИД проводят самостоятельно поиск пациента (выезд по указанному в направлении на обследование месту жительства пациента, запросы в адресное бюро по регистрации пациента на территории Калининградской области, письма по обозначенному адресу с предложением явиться в Центр СПИД для проведения эпидрасследования и постановки на диспансерный учет).

П Р А В И Л А
оказания медицинской помощи ВИЧ- инфицированным медицинскими
организациями Калининградской области

1. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным больным оказывается в рамках скорой медицинской помощи; первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи; паллиативной помощи.

2. Скорая, в т. ч. скорая специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями оказывается фельдшерскими бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные ВИЧ-инфекцией перевозятся в ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (2-е отделение) для оказания медицинской помощи.

3. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами терапевтами, врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики, врачами инфекционистами, а также врачами иных специальностей и медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь. Оказание больным ВИЧ-инфекцией медицинской помощи при заболеваниях, не связанных с ВИЧ-инфекцией, проводится соответствующими врачами специалистами с учетом рекомендаций врачей инфекционистов.

4. Специализированная амбулаторная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-инфекционистами Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области», стационарная – специалистами 2-го отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области». При наличии медицинских показаний лечение больных ВИЧ-инфекцией проводится с привлечением врачей специалистов других медицинских организаций. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным ВИЧ-инфекцией осуществляется по медицинским показаниям (тяжелое и средне-тяжелое течение ВИЧ-инфекции; необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной диагностики; отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемиологических показаний). При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в отделении для лечения больных ВИЧ-инфекцией (2-е отделение ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»), лечение и наблюдение больного ВИЧ-инфекцией осуществляется в профильных отделениях и стационарах медицинских организаций области, на основе взаимодействия врачей-специалистов с врачом инфекционистом.

5. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения медицинская помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи на общих основаниях.

6. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией осуществляется в отделениях и палатах паллиативной помощи на основе стандартов медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, в т.ч. на койках 2-го отделения ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области».

7. Экстренную, плановую и специализированную амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным оказывают все медицинские организации Калининградской области на общих основаниях по клиническим показаниям.

8. Экстренную стационарную помощь при заболеваниях, не обусловленных ВИЧ-инфекцией, оказывают все профильные лечебно-профилактические учреждения по клиническим и жизненным показаниям на общих основаниях.

9. Плановую стационарную помощь ВИЧ-инфицированным оказывают в отделениях территориальных и областных медицинских организаций.

10. ВИЧ-инфицированных с инфекционной патологией и клиникой оппортунистических инфекций (кроме туберкулеза) госпитализируют во 2-е отделение ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области», инфекционные отделения территориальных больниц по направлению врачей Центра СПИД и доверенных врачей по работе с ВИЧ-инфицированными.

11. Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными женщинами осуществляется в Центре СПИД и женских консультациях по месту жительства.

12. Акушерско-гинекологическую помощь ВИЧ-инфицированным женщинам оказывают профильные медицинские организации.

13. Прерывание беременности у ВИЧ-инфицированных женщин осуществляется на общих основаниях по заключению врачей акушеров-гинекологов женских консультаций.

14. При выявлении у беременной женщины сопутствующей оппортунистической инфекции, заболевания, передаваемого половым путем или любого инфекционного заболевания, ее госпитализируют в соответствующий стационар по направлению врача-гинеколога Центра СПИД;

15. Роды у ВИЧ-инфицированных беременных женщин осуществляют в ГБУЗ КО «Родильный дом Калининградской области № 4» независимо от места жительства беременной женщины, по экстренным показаниям в любом родовспомогательном учреждении области.

16. Госпитализацию детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции осуществляют в детские лечебные учреждения по профилю заболевания (фтизиатрического, хирургического, неврологического и др. профилей);

17. Лечение ВИЧ-инфицированных детей осуществляется во 2-м отделении ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области».

18. Препараты антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированные пациенты получают в аптечном пункте Центра СПИД по рецептам, выписанным врачами-инфекционистами при посещении Центра СПИД; антиретровирусные препараты для лечения больных ВИЧ-инфекция + туберкулез при госпитализации к ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» - по решению врачебной комиссии Центра СПИД на основании заключения врача инфекциониста противотуберкулезного диспансера; пациентов, находящихся на лечении во 2-м отделении ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» - в аптеке ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» - по решению врачебной комиссии Инфекционной больницы. ВИЧ-инфицированные беременные женщины при поступлении на роды в ГБУЗ КО «Родильный дом Калининградской области № 4», ГБУЗ «Родильный дом Калининградской области № 1», ГАУ КО «Региональный перинатальный центр», родильные отделения медицинских организаций городов Гусева, Черняховска, Советска – по требованию обозначенных медицинских организаций Центром СПИД. ВИЧ-инфицированные пациенты по месту прохождения лечения в Психоневрологическом диспансере, Противотуберкулезном диспансере в г. Советске, Доме ребенка, домах-интернатах, ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области № 4» - по требованию обозначенных медицинских организаций в Центре СПИД.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «04» 08 2019 г. № 515

С Х Е М А
маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией

Виды медицинской помощи	Медицинские организации (далее - МО)	Функции
1	2	3
Первичная медико- санитарная помощь	МО, осуществляющие первичную медико- санитарную помощь	Врачи специалисты любых специальностей на общих основаниях: - выявляют показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию; - назначают обследование на ВИЧ- инфекцию с обязательным проведением до- и после- тестовым консультированием; - направляют больных ВИЧ-инфекцией к врачу инфекционисту Центра СПИД, либо к доверенному врачу по месту жительства, ответственного за диспансерное ведение ВИЧ- инфицированных в МО
Первичная специализированная медико- санитарная помощь	МО, оказывающие первичную медико- санитарную помощь	Врачи инфекционисты Центра СПИД; - устанавливают диагноз ВИЧ- инфекции; - осуществляют диспансерное наблюдение в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи; - проводят антиретровирусную терапию; Проводят профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний; - проводят диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии; - осуществляют контроль переносимости и эффективности передачи ВИЧ-инфекции от матери к

1	2	3
		ребенку во время беременности.
Скорая медицинская помощь	Фельдшерскими выездными бригадами медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного или нейрохирургического профиля	Больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями, в соответствии с утвержденным порядком оказания скорой медицинской помощи на общих основаниях.
Специализированная медицинская помощь	МО Калининградской области, осуществляющие стационарную медицинскую помощь на базе ГБУЗ «Инфекционная больница» Калининградской области Центр СПИД	<p>Больным с ВИЧ-инфекцией, нуждающимся в оказании специализированной стационарной медицинской помощи.</p> <p>Показанием для направления на стационарное лечение в ГБУЗ «Инфекционная больница» Калининградской области являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доказанное появление признаков прогрессирования ВИЧ-инфекции; - появление вторичных и сопутствующих заболеваний, требующих стационарного лечения, в том числе требующих изоляции (исключая туберкулез и онкологические заболевания); - необходимость проведения исследований, которые не могут быть проведены в амбулаторных условиях для диагностики и дифференциальной диагностики и лечения вторичных заболеваний у больных с ВИЧ-инфекцией; - состояния, развившиеся в результате побочных эффектов АРВТ и требующее оказание медицинской помощи в

1	2	3
Паллиативная медицинская помощь	МО, имеющие в своем составе паллиативные койки, либо койки сестринского ухода	стационарных условиях. Оказание паллиативной помощи больным в стадии СПИД по решению врачебной комиссии Центра СПИД.

П Р А В И Л А
**диспансерного наблюдения за лицами с выявленной ВИЧ-инфекцией в
медицинских организациях Калининградской области**

1. Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных осуществляется врачами инфекционистами Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области».

2. Диспансерное наблюдение осуществляется на основе установленных стандартов медицинской помощи.

3. При постановке на диспансерный учет ВИЧ-инфицированного с выявленной ВИЧ-инфекцией оформляется добровольное информированное согласие пациента на диспансеризацию по ВИЧ-инфекции.

4. Плановые обследования при диспансерном наблюдении до назначения АРВТ зависят от стадии заболевания и количества CD4-лимфоцитов в крови:

- при показателях CD4 500 мкл/мл и более - осмотр врачом-инфекционистом с проведением лабораторного скрининга каждые 6 месяцев;

- при показателях менее CD 500 мкл/мл – каждые 3 месяца;

Консультация врачей других специальностей проводится по клиническим показаниям, но не реже 1 раза в 12 месяцев.

Флюорография органов грудной клетки проводится всем пациентам каждые 6 месяцев; реакция Манту (диаскинтест) проводится каждые 6 месяцев.

ЭКГ лицам старше 35 лет, проводится каждые 12 месяцев.

Женщины осматриваются врачом гинекологом каждые 12 месяцев, при снижении показателей CD4 - каждые 6 месяцев.

5. Решение о назначении высокоактивной антиретровирусной терапии принимает врачебная комиссия Центра СПИД ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (назначение АРВТ в условиях поликлинического

отделения) и врачебная комиссия ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (при назначении терапии в условиях стационара);

6. Всем пациентам, с показателями иммунного статуса менее 350 мкл/мл до назначения антиретровирусной терапии (АРВТ) проводится курс химиопрофилактики туберкулеза, согласно инструкции по химиопрофилактике туберкулеза у взрослых больных ВИЧ-инфекцией;

7. С целью формирования психологической готовности пациента к приему АРВТ и способности соблюдать режим приема препаратов проводится консультация психотерапевта и психолога, обучение в «Школе пациента» в Центре СПИД.

8. Лица с выявленной ВИЧ-инфекцией, прошедшие эпидемиологическое обследование, но не ставшие на диспансерный учет, в течение двух недель, специалистами Центра СПИД письмом или по телефону приглашаются в Центр СПИД с предложением постановки на диспансерный учет, одновременно информируется доверенный врач по месту жительства (регистрации) больного с предложением пациенту явиться в Центр СПИД для постановки на диспансерный учет. О результатах состоявшейся беседы с пациентом доверенный врач информирует Центр СПИД. При отсутствии проживания пациента по адресу им обозначенным, эпидемиологическим отделом Центра СПИД делается запрос в адресное бюро по факту регистрации пациента, проводятся другие мероприятия по поиску пациента с целью привлечения его к постановке на диспансерный учет.

ПОЛОЖЕНИЕ

о доверенном враче медицинской организации, ответственного за обеспечение проведения противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции

1. На должность доверенного врача назначается врач по специальности специалист (врач-инфекционист, врач терапевт либо специалист любой другой специальности «Лечебное дело», прошедший подготовку (повышение квалификации) по вопросам диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекция.
2. Назначение доверенного врача осуществляется по приказу главного врача медицинской организации.
3. Доверенный врач осуществляет свою деятельность под руководством главного врача медицинской организации и специалистов Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области».
4. В своей деятельности доверенный врач руководствуется Федеральным Законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Калининградской области, Санитарными правилами по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, медицинскими рекомендациями Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИД.
5. Основными задачами доверенного врача, ответственного за обеспечение противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции являются:
 - 1) проведение организационно-методической работы в организации по профилактике ВИЧ-инфекции;

2) организация обследования населения на выявление антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) среди различных контингентов на обслуживаемой территории;

3) взаимодействие со специалистами Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (Центр СПИД) по проведению эпидрасследования случаев заболевания ВИЧ-инфекцией, привлечение к обследованию контактных с целью установления источника инфекции и выявлению ВИЧ-инфекции среди контактных; содействие в прохождении ВИЧ-инфицированным пациентом диспансерного обследования и формировании приверженности к лечению;

4) оказание методической помощи специалистам медицинской организации в вопросах оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в порядке оказания им первичной медико-санитарной помощи.

6. Доверенный врач:

1) участвует в планировании, организации и проведении мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на обслуживаемой территории;

2) доводит до сведения медицинских работников организации Санитарных правил, приказов, методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфицированных больных;

3) осуществляет слежение за показателями мониторинга за диспансеризацией, обследованию иммунного статуса и вирусной нагрузки ВИЧ-инфицированных пациентов, их лечением и обследованием на туберкулез по результатам еженедельно представляемой информации Центром СПИД;

4) ежеквартально проводит сверки в Центре СПИД по основным показателям мониторинга ВИЧ-инфицированных пациентов на обслуживаемой территории;

5) ведет учет ВИЧ-инфицированных на основании информации специалистов Центра СПИД;

6) оказывает содействие врачам-эпидемиологам Центра СПИД в проведении эпидемиологического расследования выявленных случаев заболеваний

(приглашение выявленного лица в Центр СПИД для эпидрасследования и постановки на диспансерный учет, контактных с ним лиц);

7) оказывает содействие врачам инфекционистам Центра СПИД в привлечении ВИЧ-инфицированных, длительно не проходившими диспансерный осмотр, оторвавшимися от антиретровирусной терапии к посещению Центра СПИД;

8) координирует работу специалистов медицинской организации по оказанию медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам, обращающимся в порядке получения первичной медико-санитарной помощи;

9) при необходимости ходатайствует перед руководителем медицинской организации по доставке ВИЧ-инфицированных граждан в Центр СПИД для прохождения диспансерного наблюдения, обследования, лечения;

10) принимает участие в организации повышения знаний персонала медицинской организации в вопросах профилактики и лечения ВИЧ-инфекции; оказывать помощь в вопросах проведения дотестового и послетестового консультирования лицам при прохождении ими теста на наличие антител к ВИЧ, соблюдению правил забора материала, кодирования, регистрации и соблюдения правил и времени доставки материала в лаборатории ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»; проведению информационно-просветительской работы среди населения;

11) соблюдает в работе принципы деонтологии, хранить врачебную тайну в отношении информации, ставшей известной при осуществлении профессиональной деятельности.