



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

17.07.2018 № *415*

г.Мінск

ПРИКАЗ

г.Минск

Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843, во исполнение мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы» (подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»), в целях улучшения организации оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции (далее – Инструкция), согласно приложению 1;

1.2. примерные штатные нормативы, согласно приложению 2.

2. Начальникам главных управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома принять меры по реализации положений прилагаемой Инструкции в подведомственных организациях здравоохранения.

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.10.2011 №1037 «Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции» считать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Д.Л. Пиневица.

Министр

В.А. Малашко В.А. Малашко



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

17.07.2018 № *715*

г.Мінск

ПРИКАЗ

г.Минск

Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843, во исполнение мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы» (подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»), в целях улучшения организации оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Инструкцию о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции (далее – Инструкция), согласно приложению 1;
 - 1.2. примерные штатные нормативы, согласно приложению 2.
2. Начальникам главных управлений здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома принять меры по реализации положений прилагаемой Инструкции в подведомственных организациях здравоохранения.
3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.10.2011 №1037 «Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции» считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Д.Л. Пиневича.

Министр

 В.А. Малашко

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
17 ок. 2018 г. № 415

Инструкция о порядке организации
работы консультативно-диспансерного
отделения по ВИЧ-инфекции

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции (далее - Инструкция) регламентирует порядок оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией в организациях здравоохранения республики.

2. Консультативно-диспансерное отделение по ВИЧ-инфекции (далее - КДО) предназначено для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ в амбулаторных условиях, а также лечебно-консультативной и организационно-методической помощи территориальным организациям здравоохранения по вопросам ВИЧ/СПИД с использованием возможностей мультидисциплинарной команды.

3. КДО организуется в областных инфекционных больницах, учреждении здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска, учреждении здравоохранения «Брестская областная больница», учреждении здравоохранения «Могилевская инфекционная больница», учреждении здравоохранения «Минская областная клиническая больница», а также в составе центральных районных больниц на базе кабинетов инфекционных заболеваний, при количестве ВИЧ-инфицированных пациентов (далее - пациентов), состоящих на диспансерном учете 350 человек и более.

4. Примерные штатные нормативы медицинских и других работников КДО определены приложением 2 к приказу.

5. КДО областного уровня осуществляют организационное, методическое руководство и консультативную помощь КДО организаций здравоохранения районного уровня, а также кабинетам инфекционных заболеваний учреждений здравоохранения соответствующих областей.

6. Консультации пациентов КДО врачами-специалистами (офтальмолог, акушер-гинеколог, невролог) обеспечиваются штатными врачами-специалистами или, в случае их отсутствия, путем заключения договоров с учреждениями здравоохранения, имеющим таких специалистов. Консультации иных специалистов обеспечиваются на общих основаниях.

7. Организация оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ – инфекцией в КДО включает:

организацию диспансерного наблюдения, специфического лечения ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний (за исключением туберкулеза) по месту жительства (пребывания) в рамках деятельности мультидисциплинарной команды с привлечением, при необходимости, представителей общественных организаций, оказывающих услуги людям, живущим с ВИЧ, лечение пациентов с коинфекцией ВИЧ и туберкулез осуществляется в соответствии с действующими протоколами и инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

информационный обмен о ВИЧ-инфицированных пациентах с отделами профилактики СПИД областных и Минского городского центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее ЦГЭиОЗ);

обмен информацией о выявленных беременных пациентах с ВИЧ/СПИД с территориальными КДО (кабинетами инфекционных заболеваний) и женскими консультациями территориальных организаций здравоохранения (по утвержденным формам) с соблюдением конфиденциальности;

обмен информацией с КДО и/или кабинетами инфекционных заболеваний территориальных организаций здравоохранения с соблюдением конфиденциальности;

направление в установленные сроки главному управлению (управлению) здравоохранения областного (Комитету по здравоохранению Минского городского) исполнительного комитета ведомственной отчетности о пациентах с ВИЧ-инфекцией;

ведение клинического регистра ВИЧ-инфицированных пациентов (далее - регистр) согласно установленному порядку.

ГЛАВА 2 ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КДО

8. Руководство деятельностью КДО осуществляет заведующий отделением.

9. Оснащение КДО обеспечивается в порядке, установленном Министерством здравоохранения.

10. К проведению диспансерного наблюдения и специфического лечения ВИЧ-инфекции с целью лечебно-консультативной и организационно-методической помощи привлекаются сотрудники кафедр инфекционных болезней учреждений высшего медицинского образования согласно заключенным договорам.

11. КДО осуществляет свою деятельность во взаимодействии со структурными подразделениями организаций здравоохранения инфекционного профиля, организаций здравоохранения районного, областного и республиканского уровней, ЦГЭ и ОЗ, иными организациями здравоохранения.

12. В КДО обеспечивается ведение клинической части регистра ВИЧ инфицированных пациентов. Лица, ответственные за внесение данных в регистр, назначаются приказом по учреждению здравоохранения. Администрация учреждения здравоохранения направляет в ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий» копию приказа с указанием контактных данных ответственных лиц для получения реквизитов доступа в регистр. Реквизиты доступа в регистр являются персональными, передаются лично ответственному лицу с соблюдением конфиденциальности, передача их другому лицу не допускается. Администрация учреждения здравоохранения обеспечивает в срок не позднее 3-х рабочих дней информирование ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий» об изменениях кадрового состава. Администрация учреждения здравоохранения обеспечивает наличие на рабочих местах сотрудников, ответственных за ведение регистра, компьютеров с доступом в сеть Интернет.

13. КДО областного уровня и учреждения здравоохранения «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска оказывают профильную лечебно-консультативную, диагностическую, организационно-методическую помощь КДО центральных районных больниц и кабинетам инфекционных заболеваний амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения по территориальному принципу.

ГЛАВА 3 ЗАДАЧИ КДО

14. Задачами КДО являются:
оказание специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, больным СПИД на административной территории в соответствии с утвержденными инструкциями и методическими рекомендациями;

проведение экстренной постконтактной профилактики;
сотрудничество с эпидемиологической службой и органами внутренних дел различного уровня по вопросам организации обследования лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ;

подготовка и представление в установленном порядке предложений по вопросам централизованной закупки антиретровирусных лекарственных средств, лекарственных средств для профилактического лечения оппортунистических инфекций и диагностических тест-систем;

оценка качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией с использованием существующих рекомендаций и моделей;

участие в научных исследованиях в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции;

целенаправленная пропаганда медицинских и гигиенических знаний, здорового образа жизни среди пациентов;

информационно-образовательная работа с врачами других специальностей и медицинскими работниками среднего звена в сфере диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;

строгое соблюдение требований законодательства Республики Беларусь о неразглашении врачебной тайны.

ГЛАВА 4

ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАВЕДУЮЩЕМ КДО

15. На должность заведующего КДО (далее - заведующий отделением) назначается специалист с высшим медицинским образованием, прошедший в установленном порядке подготовку по инфекционным болезням, специализацию по ВИЧ-инфекции, имеющий квалификационную категорию по специальности «Инфекционные болезни», либо опыт работы с ВИЧ – инфицированными пациентами не менее 3-х лет.

16. Заведующий КДО назначается на должность, освобождается от должности главным врачом территориального учреждения здравоохранения по согласованию с главным внештатным инфекционистом управления (главного управления) здравоохранения облисполкома или комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

17. Заведующий КДО в своей работе руководствуется законодательством Республики Беларусь, нормативными правовыми актами органов здравоохранения, Уставом учреждения здравоохранения, приказами главного врача и настоящей Инструкцией.

18. В соответствии с поставленными задачами заведующий КДО:

планирует и организует работу отделения, распределяет должностные обязанности среди специалистов отделения и контролирует их выполнение;

определяет потребности в медицинском оборудовании и инструментарии, лекарственных средствах, диагностических тест-системах, расходных материалах, и в установленном порядке подает на них заявки;

осуществляет контроль за оборотом лекарственных средств для проведения специфического лечения ВИЧ - инфекции, профилактики и лечения оппортунистических заболеваний;

осуществляет контроль заполнения клинической части Регистра ВИЧ-инфицированных пациентов и обеспечивает качество вносимой в него информации;

организует систематическое повышение профессиональной квалификации врачей и среднего медицинского персонала отделения в установленном порядке;

контролирует и обеспечивает качество и своевременность оформления медицинской и учетно-отчетной документации в отделении;

проводит оценку качества работы сотрудников отделения в соответствии с их должностными инструкциями, вносит в установленном порядке предложения о применении к ним мер поощрения или взыскания;

разрабатывает и организует мероприятия по улучшению качества оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам;

изучает новые методы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и ее осложнений, внедряет их в практику работы в установленном порядке и с учетом имеющихся материально-технических возможностей;

изучает особенности течения и лечения других широко распространенных соматических заболеваний у пациентов с ВИЧ-инфекцией для предоставления им безопасной и эффективной антиретровирусной терапии с учетом известных лекарственных взаимодействий;

сотрудничает с другими специалистами организаций здравоохранения и органов, осуществляющих государственное социальное обслуживание для оказания комплексной медицинской и социальной помощи пациентам с ВИЧ;

сотрудничает с санитарно-эпидемиологической службой и органами внутренних дел различного уровня для организации обследования лиц, подвергшихся вероятному риску заражения ВИЧ,

сотрудничает с международными организациями по вопросам профилактики, диагностики, лечения ВИЧ-инфекции и подготовки кадров;

осуществляет контроль за соблюдением работниками отделения трудовой и исполнительской дисциплины;

обеспечивает выполнение требований охраны труда и пожарной безопасности в отделении.

19. Заведующий КДО имеет право:

контролировать организацию и качество медицинской помощи, оказываемой пациентам с ВИЧ, вносить предложения по ее улучшению;

вносить предложения по улучшению условий работы сотрудников отделения и пребывания в нем пациентов с учетом имеющихся материально-технических возможностей.

Заведующий КДО несет персональную ответственность за организацию работы отделения и качество оказываемой специализированной медицинской помощи пациентам; за соблюдение персоналом отделения трудовой и исполнительской дисциплины, Правил внутреннего трудового распорядка, принципов медицинской этики и деонтологии, законодательства о неразглашении врачебной тайны.

ГЛАВА 5 ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕ КДО

20. На должность врача КДО назначается специалист с высшим медицинским образованием, прошедший в установленном порядке подготовку по инфекционным болезням.

21. Врач КДО назначается на должность, освобождается от должности главным врачом территориального учреждения здравоохранения по согласованию с заведующим отделением.

22. Врач КДО в своей работе руководствуется законодательством Республики Беларусь, нормативными правовыми актами органов здравоохранения, Уставом учреждения здравоохранения, приказами главного врача и настоящей Инструкцией.

23. В соответствии с поставленными задачами врач КДО по ВИЧ-инфекции:

планирует и организует свою работу по оказанию специализированной помощи ВИЧ - инфицированным пациентам, проведению диспансеризации;

вносит предложения по улучшению качества оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи ВИЧ - инфицированным пациентам;

вносит предложения по потребности в медицинском оборудовании, медицинском инструментарии, диагностических тест-систем и других расходных материалов, лекарственных средствах для проведения пациентам отделения антиретровирусной терапии и лечения (профилактики) оппортунистических инфекций;

проводит систематическое повышение профессиональной квалификации в установленном порядке;

обеспечивает качество и своевременность оформления медицинской и другой учетно-отчетной документации;

осуществляет контроль за соблюдением средними и младшими медицинскими работниками отделения трудовой и исполнительской дисциплины;

участвует в оценке качества работы медперсонала отделения в соответствии с их должностными инструкциями, вносит в установленном порядке предложения о применении к ним мер поощрения или взыскания;

изучает новые методы диагностики и лечения профильных заболеваний и их осложнений;

участвует в проведении мероприятий по обеспечению тесного сотрудничества со смежными специалистами организаций здравоохранения, с санитарно-эпидемиологической службой, органами социальной опеки и органами внутренних дел различного уровня по вопросам выявления контактов и предотвращения путей распространения инфекции, оказания комплексной медико-социальной помощи пациентам, а также сотрудничество с международными организациями по вопросам профилактики, диагностики, лечения ВИЧ-инфекции и подготовки кадров;

24. Врач КДО несет персональную ответственность за ненадлежащий уровень качества оказываемой медицинской помощи пациентам; проведения диспансерных мероприятий; за личное несоблюдение и отсутствие контроля за соблюдением медицинскими работниками отделения трудовой и исполнительской дисциплины, Правил внутреннего трудового распорядка, принципов медицинской этики и деонтологии, законодательства о неразглашении врачебной тайны.

ГЛАВА 6

ПОЛОЖЕНИЕ О МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ КОМАНДЕ КДО ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

25. Мультидисциплинарная команда (далее – МДК) - бригада специалистов медицинского и немедицинского профиля, объединенных общими целями и задачами по оказанию специализированной

медицинской и социальной помощи. Базовым подразделением для работы МДК является КДО организации здравоохранения.

26. Лечебные и диагностические мероприятия, а также социальная помощь оказываются специалистами мультидисциплинарной команды в соответствии с действующими клиническими протоколами и инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

27. Оказание специализированной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией МДК специалистов может происходить на всех этапах (амбулаторном и стационарном) и уровнях (районном, областном, республиканском) оказания медицинской помощи.

28. Основными целями оказания специализированной помощи ВИЧ - инфицированным пациентам МДК специалистов являются сохранение показателей их здоровья и полноценного социального функционирования.

29. Задачами МДК специалистов являются:

комплексная динамическая оценка состояния здоровья пациентов с ВИЧ, степени их социального функционирования и эпидемической значимости;

оказание пациентам с ВИЧ комплексной медицинской, психологической и социальной помощи, исходя из приоритетности выявленных у него проблем;

обеспечение приверженности специфическому лечению ВИЧ-инфекции и профилактическому лечению оппортунистических заболеваний на основании результатов комплексной оценки клинического состояния пациента, уровня его социального функционирования и эффективности проводимых лечебно-диагностических и психосоциальных мероприятий.

30. Состав МДК специалистов, участвующих в оказании помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией определяется главным врачом организации здравоохранения и утверждается руководителем управления (главного управления) здравоохранения облисполкома, комитета по здравоохранению Мингорисполкома; в МДК могут быть включены врач-инфекционист; врач-психиатр-нарколог; врач-фтизиатр; психолог; социальный работник; медицинская сестра/помощник врача; при необходимости представители общественных организаций людей живущих с ВИЧ и/или ВИЧ - сервисных общественных организаций, зарегистрированных в установленном порядке в Республике Беларусь.

31. В функции социального работника КДО входит:

- оценка жизненной ситуации пациента и составление плана социального сопровождения;

- информационное консультирование пациента по менее опасному и безопасному поведению в контексте инфицирования ВИЧ, вирусным гепатитом, туберкулезом;

- формирование приверженности пациента лечению болезней в контексте инфицирования ВИЧ, вирусным гепатитом, туберкулезом (мотивирование, социальная и психологическая поддержка пациента и его ближайшего окружения);

- организация взаимодействия пациента с разными специалистами (посредничество между пациентом и организациями, оказывающими медицинскую и социальную помощь по решению проблем пациента, ухудшающих качество его жизни и негативно влияющих на его состояние);

- контроль поведенческих рисков пациента и процесса приверженности лечению;

- обучение навыкам первичной самооценки состояния здоровья и менее опасному и безопасному поведению в контексте инфицирования ВИЧ, вирусным гепатитом, туберкулезом;

- обучение ближайшего окружения пациента правилам ухода за ним и его поддержки.

32. Участие представителей общественных организаций в работе МДК осуществляется в рамках заключения договора о безвозмездном оказании услуг при реализации общественной организацией проектов международной технической помощи, либо в рамках государственного социального заказа в соответствии с действующим законодательством.

33. Функции специалистов МДК распределяются согласно должностным и функциональным обязанностям в соответствии с поставленными задачами.

37. Основными функциями представителя общественных инициатив людей, живущих с ВИЧ, в МДК является:

- формирование устойчивой мотивации к диспансерному наблюдению и лечению у пациентов с ВИЧ-инфекцией;

- выполнение в пределах компетенции и по поручению врача работы по привлечению к клиничко-лабораторному наблюдению и специфическому лечению от ВИЧ;

- индивидуальная работа с пациентами, включающая в себя реализацию отдельных диагностических, лечебных и психосоциальных мероприятий;

- индивидуальная работа с окружением пациента, направленная на улучшение взаимоотношений и повышение его уровня функционирования в семье при наличии согласия пациента;

- оценка, в пределах своей компетенции, эффективности проводимых психосоциальных мероприятий;

внесение предложений по повышению эффективности диагностических, лечебных и психосоциальных мероприятий;

образовательная работа с пациентами и их родственниками с учетом конфиденциальности и в рамках компетенции.

38. Работа МДК строится на принципах:

комплексности оказания помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией с учетом медицинских, психологических и социальных факторов;

индивидуального подхода в оказании помощи; преемственности в планировании и реализации комплекса диагностических, лечебных и социальных мероприятий;

разделения обязанностей членов МДК для достижения общей цели;

соблюдения иерархии всех членов МДК;

сохранения индивидуальной ответственности специалистов МДК за результаты работы;

информированного согласия пациента на оказание ему помощи МДК,

39. Руководство МДК, планирование необходимых мероприятий осуществляется руководителем команды – заведующим КДО (или врачом КДО).

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
17.04.2018 г. № 415

ПРИМЕРНЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
медицинских и других работников
консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции
государственного учреждения здравоохранения

№ п/п	Наименование должностей, профессий	Количество штатных единиц	Условия введения штатных единиц
Медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование			
1.	Врач-инфекционист (заведующий)	1	в каждом консультативно-диспансерном отделении по ВИЧ-инфекции вместо 1 должности врача-инфекциониста, предусмотренной пунктом 4 настоящих примерных штатных нормативов
2.	Врач-психиатр-нарколог	0,25	из расчета на 1000 пациентов, но не менее 0,25 должности в каждом консультативно-диспансерном отделении по ВИЧ-инфекции
3.	Врач-фтизиатр	0,25	из расчета на 1000 пациентов, но не менее 0,25 должности в каждом консультативно-диспансерном отделении по ВИЧ-инфекции
4.	Врач-инфекционист	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 1 должности при количестве пациентов 350 и более
Медицинские работники, имеющие среднее специальное образование			
5.	Медицинская сестра	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 1 должности при количестве пациентов 350 и более

6.	Медицинская сестра процедурного кабинета	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 0,5 должности при количестве пациентов 350 и более
7.	Медицинский регистратор	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 0,5 должности при количестве пациентов 350 и более
8.	Медицинская сестра (старшая)	1	на 1 должность врача-инфекциониста (заведующего), предусмотренную пунктом 1 настоящих примерных штатных нормативов
Прочие работники			
9.	Социальный работник	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 0,5 должности при количестве пациентов 350 и более
10.	Санитарка	1	из расчета на 700 пациентов, но не менее 1 должности при количестве пациентов 350 и более