

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 9 октября 2007 г. N 529-р

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.12.2005 N 757 "О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией" и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией, в том числе организации диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными, консультативно-диагностической, медико-психологической и социальной помощи:

1. Руководителям отделов здравоохранения районных администраций Санкт-Петербурга и главным врачам государственных учреждений здравоохранения, подведомственных органам исполнительной власти:

1.1. Обеспечить введение в структуру кабинетов инфекционных заболеваний или отделений инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики поликлиник для взрослых должность врача-инфекциониста и соответственно медицинской сестры из расчета 1 штатная единица врача и 1 штатная единица медицинской сестры на 500 ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных на территории обслуживания поликлиники.

1.2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения г. Санкт-Петербурга представить в Комитет по здравоохранению на рассмотрение и согласование штатное расписание кабинетов инфекционных заболеваний или отделений инфекционно-паразитарных заболеваний и иммунопрофилактики поликлиник с учетом п. 1.1 настоящего распоряжения в срок 20.10.2007.

1.3. Предусмотреть в смете расходов и доходов учреждения финансирование оплаты труда врачей и медицинских сестер с учетом специфики работы с ВИЧ-инфицированными.

2. Главным врачам амбулаторно-поликлинических государственных учреждений здравоохранения рекомендовать к применению примерную должностную инструкцию врача-инфекциониста, ответственного за работу с ВИЧ-инфицированными, оказание консультативно-диагностической помощи, лечение и медико-социальное сопровождение больных с ВИЧ-инфекцией и сопутствующими инфекционными заболеваниями (приложение 1), и примерные должностные обязанности медицинской сестры инфекционного кабинета по работе с ВИЧ-инфицированными пациентами (приложение 2).

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

3. Контроль за исполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Жолобова В.Е.

Председатель
Комитета по здравоохранению
Ю.А.Щербук

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 09.10.2007 N 529-р

**ПРИМЕРНАЯ ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ
ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА, ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА РАБОТУ
С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ, ОКАЗАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ, ЛЕЧЕНИЕ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ БОЛЬНЫХ
С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩИМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Общие положения

1.1. На должность врача-инфекциониста, ответственного за работу с ВИЧ-инфицированными, назначается врач, получивший специальную подготовку по инфекционным заболеваниям, в том числе по ВИЧ/СПИДу.

1.2. Назначение и увольнение врача-инфекциониста осуществляется главным врачом поликлиники в соответствии с действующим законодательством.

1.3. Врач-инфекционист, ответственный за работу с ВИЧ-инфицированными, в своей работе подчиняется непосредственно заместителю главного врача по медицинской части и главному врачу поликлиники.

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

1.4. Врачу-инфекционисту, ответственному за работу с ВИЧ-инфицированными, подчиняется медицинская сестра, выделенная для работы с ВИЧ-инфицированными.

1.5. В своей работе врач-инфекционист руководствуется законами Российской Федерации, директивными документами Минздравсоцразвития России, Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, приказами по учреждению и данной должностной инструкцией.

1.6. Методическое руководство осуществляется главным инфекционистом Комитета по здравоохранению и Центром СПИД.

2. Обязанности

Для выполнения своих функций по работе с ВИЧ-инфицированными, оказанию им консультативно-диагностической, медико-психологической и социальной помощи врач-инфекционист обязан:

2.1. Проводить амбулаторный прием ВИЧ-инфицированных по графику, утвержденному администрацией поликлиники.

2.2. Оказывать консультативно-диагностическую и лечебную помощь больным ВИЧ-инфекцией и сопутствующими инфекционными заболеваниями, в том числе хроническими вирусными гепатитами.

2.3. Организовывать контроль за диспансеризацией больных с ВИЧ-инфекцией, уже состоящих на учете в Центре СПИД, и активно направлять в Центр СПИД вновь выявленных ВИЧ-позитивных.

2.4. Проводить активное посещение больных ВИЧ/СПИДом на дому с проведением консультирования и формирования мотивации на обращаемость в Центр СПИД.

2.5. Проводить прием информации о всех выявленных ВИЧ-позитивных лицах и летальных исходах от ВИЧ/СПИДа, ведение базы данных всех больных ВИЧ/СПИДом, проживающих в районе обслуживания поликлиники.

2.6. Ведение учета всех зарегистрированных ВИЧ-позитивных и ВИЧ-инфицированных лиц в журнале "Учет инфекционных заболеваний", ф-60.

2.7. Проводить мониторинг за кратностью и полнотой диспансерных осмотров до и после получения высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ).

2.8. Проводить постоянно поддерживающее консультирование и контроль за формированием приверженности как к диспансеризации, так и к ВААРТ.

2.9. Представлять пациента на врачебной комиссии по назначению ВААРТ в Центре СПИД (при необходимости).

2.10. Госпитализировать больных с ВИЧ/СПИДом при необходимости.

2.11. Проводить организационно-методическую работу по проблемам ВИЧ/СПИДа с медицинским персоналом поликлиники.

2.12. Обеспечивать взаимодействие со специалистами различного профиля, кожно-венерологическим, наркологическим, психоневрологическим, туберкулезным диспансерами,

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

женскими консультациями, детскими поликлиниками, стационарами, родильными домами и др. для решения совместных вопросов, связанных с ВИЧ-инфицированными, имеющими сопутствующие заболевания, получения информации о вновь выявленных.

2.13. Проводить патронаж больного ВИЧ-инфекцией на дому медицинской сестрой и при необходимости врачом-инфекционистом и социальным работником.

2.14. Обеспечивать взаимодействие с социальной службой района для оказания необходимой социальной помощи ВИЧ-инфицированным, в том числе беременным ВИЧ-инфицированным и ВИЧ-инфицированным матерям с детьми.

2.15. Проводить патронаж семей ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в медико-социальной поддержке и уклоняющихся от лечения.

2.16. Оказывать помощь в реализации потребностей психосоциальной адаптации больных ВИЧ-инфекцией, организация паллиативной помощи нуждающимся.

2.17. Проводить работу с родственниками больных ВИЧ-инфекцией, в том числе по формированию приверженности в вопросах диспансеризации, лечения, сохранения здоровья и профилактики вторичных инфекций.

2.18. Оказывать помощь в организации обучения других специалистов в районе навыкам консультирования при ВИЧ и другим вопросам, связанным с проблемами ВИЧ-инфекции.

2.19. Проводить анализ работы, составлять отчеты для Центра СПИД и главного инфекциониста.

3. Права

Врач-инфекционист, ответственный за работу с ВИЧ-инфицированными, имеет право:

3.1. Вносить на рассмотрение руководства предложения по совершенствованию методов и форм консультативно-диагностической, медико-психологической и социальной помощи ВИЧ-инфицированным.

3.2. Привлекать по мере производственной необходимости и по согласованию с руководством поликлиники, работников других структурных подразделений и сторонних специалистов к выполнению поставленных задач.

3.3. Получать информацию, необходимую для выполнения должностных обязанностей, проводить сверку в Центре СПИД.

3.4. Обращаться за методической, консультативной и лечебной помощью в Центр СПИД, организационно-методический отдел инфекционной службы, главному инфекционисту Комитета по здравоохранению.

3.5. Участвовать в совещаниях по вопросам организации помощи инфекционным больным, в том числе больным ВИЧ/СПИДом.

3.6. Повышать свою квалификацию в области инфектологии, психологии, социальной защиты и смежных дисциплин.

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.

3.7. Проводить и посещать семинары, конференции в вопросах, затрагивающих проблемы ВИЧ/СПИДа и инфекционных болезней.

4. Ответственность

Врач-инфекционист, ответственный за работу с ВИЧ-инфицированными, несет ответственность как за некачественную работу и ошибочные действия, так и за бездействие и непринятие решений, которые входят в сферу его обязанностей и компетенции в соответствии с действующим законодательством.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 09.10.2007 N 529-р

**ПРИМЕРНЫЕ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ИНФЕКЦИОННОГО КАБИНЕТА ПО РАБОТЕ
С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ПАЦИЕНТАМИ**

Общие положения

1. Назначение и увольнение медицинской сестры осуществляется главным врачом поликлиники в соответствии с действующим законодательством.
2. Медицинская сестра работает по утвержденному графику под руководством врача-инфекциониста, ответственного за работу с ВИЧ-инфицированными пациентами.
3. В своей работе руководствуется утвержденной должностной инструкцией.
4. Один раз в 5 лет проходит курсы повышения квалификации.

Задачи и обязанности

1. Выполнение лечебно-диагностических назначений врача в поликлинике и на дому.
2. Строгое соблюдение противоэпидемического режима.
3. Помощь в своевременной регистрации выявленных ВИЧ-положительных лиц в Центре СПИД и регистрация их в журнале учета инфекционных заболеваний (Ф-60).
4. Активный вызов ВИЧ-положительных пациентов на прием к врачу-инфекционисту, ответственному за работу с ВИЧ-инфицированными.
5. Помощь в контроле за своевременностью и кратностью посещения Центра СПИД больным ВИЧ-инфекцией, находящимся на диспансерном учете.
6. Проведение патронажа пациентов с ВИЧ-инфекцией с целью выявления группы риска, которой может потребоваться социальная, психологическая и другая медицинская помощь.
7. Участие в оказании социальной помощи пациентам, нуждающимся в ней, в тесном взаимодействии с социальной службой районов.
8. Ведение необходимой медицинской документации, учета и отчетности.
9. Соблюдение конфиденциальности и сохранения врачебной тайны.
10. Участие в санитарно-просветительской работе среди пациентов, членов их семей и групп риска.

Права

1. Медицинская сестра имеет право получать необходимую информацию в пределах своей компетенции.
2. Выходить с предложениями об улучшении профилактической и медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным к старшей медицинской сестре и врачу-инфекционисту.
3. Обучаться на курсах повышения квалификации и специализации.

Ответственность

1. Медицинская сестра несет ответственность за выполнение возложенных на нее обязанностей.

Не является официальной версией, бесплатно предоставляется членам Ассоциации лесопользователей Приладожья, Поморья и Прионежья – www.alppp.ru. Постоянно действующий третейский суд.