



**КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД»
(КУ «Центр СПИД»)**

П Р И К А З

Об организации «Школы пациентов, инфицированных вирусом
иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»

От. 21.01.2020
Ханты-Мансийск

№ 6

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации № 797 - 802н от 20 ноября 2018 года об утверждении стандартов первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в целях формирования устойчивой приверженности у людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, к диспансеризации и лечению ВИЧ-инфекции, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить положение о «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» (далее также – Положение, Школа пациента, услуга) (приложение 1).
2. Считать координатором мероприятий по организации и ведению «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» в КУ «Центр СПИД» (далее - координатор) и руководителем Школы пациента в КУ «Центр СПИД» в г. Ханты-Мансийске (далее - головное учреждение) медицинского психолога Щербакову С.В., ее дублером - медицинского психолога Витман Р.Ф.
3. Руководителям филиалов КУ «Центр СПИД» в гг. Сургуте, Нижневартовске, Пыть-Яхе:
 - 3.1. Назначить руководителей и дублеров руководителей Школы пациента в соответствии с требованиями Положения. Срок - до 24.01.2020.
 - 3.2. Организовать работу Школы пациентов в филиалах. Срок - до 01.03.2020.
 - 3.3. Обеспечить участие специалистов отделов профилактики в видеосъемке лекций согласно примерному циклу занятий «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»,

подготовке методических материалов по запросу координатора. Срок - до 15.03.2020, далее - постоянно.

3.4. Предоставить конспект лекционных занятий в формате Word, шрифт Times New Roman 14, одинарный интервал, объемом не менее 3 страниц координатору (приложение 2). Срок - до 13.02.2020.

3.5. Обеспечить участие других специалистов филиалов в работе Школы пациента. Срок - постоянно.

3.6. Осуществлять контроль качества и кратности предоставления услуги пациентам. Срок - постоянно.

4. Заведующим структурными подразделениями головного учреждения и филиалов обеспечить участие специалистов в работе Школы пациента по запросу руководителей Школы пациента.

5. Заведующему отделом профилактики, врачу - методисту Новоженовой А.Н. обеспечить:

5.1. Организацию работы Школы пациента в головном учреждении. Срок - до 01.03.2020.

5.2. Привлечение других специалистов головного учреждения в работе Школы пациента. Срок - постоянно.

5.3. Организацию видеосъемки лекций. Срок - до 20.03.2020 года.

5.4. Размещение на сайте КУ «Центр СПИД» рецензированных конспектов лекционных занятий, других методических материалов по работе Школы пациентов, материалов видеосъемки лекций. Срок - до 25.02.2019 года, далее - постоянно.

5.5. Контроль информирования пациентов и их родственников о Цикле занятий и графике работы Школы пациента, месте проведения занятий на официальном сайте КУ «Центр СПИД».

5.6. Контроль качества и кратности предоставления услуги пациентам в головном учреждении. Срок - постоянно.

5.7. Общее руководство и контроль за работой Школы пациента в КУ «Центр СПИД». Срок - постоянно.

5.8. Методическое и информационное и сопровождение Школы пациента в КУ «Центр СПИД». Срок - постоянно.

6. Считать утратившим силу приказ КУ «Центр СПИД» от 15.07.2019 № 61 «Об организации «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)».

7. Исполняющему обязанности секретаря главного врача ознакомить с настоящим приказом указанных в нем должностных лиц.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Ворох М.П.

Главный врач



А.И. Петровец

подготовке методических материалов по запросу координатора. Срок - до 15.03.2020, далее - постоянно.

3.4. Предоставить конспект лекционных занятий в формате Word, шрифт Times New Roman 14, одинарный интервал, объемом не менее 3 страниц координатору (приложение 2). Срок - до 13.02.2020.

3.5. Обеспечить участие других специалистов филиалов в работе Школы пациента. Срок - постоянно.

3.6. Осуществлять контроль качества и кратности предоставления услуги пациентам. Срок - постоянно.

4. Заведующим структурными подразделениями головного учреждения и филиалов обеспечить участие специалистов в работе Школы пациента по запросу руководителей Школы пациента.

5. Заведующему отделом профилактики, врачу - методисту Новожиновой А.Н. обеспечить:

5.1. Организацию работы Школы пациента в головном учреждении. Срок - до 01.03.2020.

5.2. Привлечение других специалистов головного учреждения в работе Школы пациента. Срок - постоянно.

5.3. Организацию видеосъемки лекций. Срок - до 20.03.2020 года.

5.4. Размещение на сайте КУ «Центр СПИД» рецензированных конспектов лекционных занятий, других методических материалов по работе Школы пациентов, материалов видеосъемки лекций. Срок - до 25.02.2019 года, далее - постоянно.

5.5. Контроль информирования пациентов и их родственников о Цикле занятий и графике работы Школы пациента, месте проведения занятий на официальном сайте КУ «Центр СПИД».

5.6. Контроль качества и кратности предоставления услуги пациентам в головном учреждении. Срок - постоянно.

5.7. Общее руководство и контроль за работой Школы пациента в КУ «Центр СПИД». Срок - постоянно.

5.8. Методическое и информационное и сопровождение Школы пациента в КУ «Центр СПИД». Срок - постоянно.

6. Считать утратившим силу приказ КУ «Центр СПИД» от 15.07.2019 № 61 «Об организации «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)».

7. Исполняющему обязанности секретаря главного врача ознакомить с настоящим приказом указанных в нем должностных лиц.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Ворох М.П.

Главный врач

А.И. Петровец

Приложение 1
к приказу казенного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»
от _____ № _____

**Положение о «Школе пациентов, инфицированных вирусом
иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»**

Эффективное наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных пациентов существенно увеличивает продолжительность и качество их жизни, а также является одним из компонентов на пути снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции среди населения, улучшения эпидемиологической ситуации.

Главным препятствием на пути достижения целевых показателей охвата антиретровирусной терапией и ее эффективности является недостаточная приверженность пациентов наблюдению и лечению.

Одним из эффективных инструментов, формирующих приверженность к лечению, является использование немедикаментозных методов профилактики, лечения и медицинской реабилитации путем проведения «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека».

I. Общие положения

1.1. Школа пациента организуется на базе КУ «Центр СПИД», его филиалов (Сургут, Нижневартовск, Пыть-Ях), консультативно-диагностических кабинетов, кабинетов инфекционистов и инфекционных отделений многопрофильных больниц Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.2. Школу пациента возглавляет специалист с высшим образованием, назначаемый руководителем. Работу с пациентами в Школе пациента проводит мультипрофессиональная команда, имеющая в своем составе врачей различных специальностей: врач-инфекционист, врач-фтизиатр, врач-педиатр, врач-акушер-гинеколог, врач-иммунолог, врач-терапевт, врач-методист отдела профилактики, медицинский психолог, специалист по социальной работе. Работа осуществляется в рамках времени, выделенного на профилактическую работу (4 часа в месяц) и за счет уменьшения коэффициента использования рабочего времени на прием пациентов.

1.3. Проведение занятий в Школе пациента в дневное время проводится за счет времени, выделенного на профилактические мероприятия и за счет уменьшения коэффициента использования рабочего времени на прием пациентов. Занятия в вечернее время оплачиваются в соответствии с Положением об оплате труда работников КУ «Центр СПИД» как работа, связанная с превышением лимита рабочего времени, в том числе в вечернее время.

1.4. Занятия в Школе пациента проводятся в соответствии с графиком, составляемым на 1 месяц на основании Цикла занятий, утвержденных руководителем Школы.

1.5. Целевая аудитория – лица, живущие с ВИЧ-инфекцией, их родственники, опекуны.

II. Основные цели и задачи

2.1. Основные цели Школы – формирование устойчивой приверженности к диспансеризации и лечению ВИЧ-инфекции, повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

2.2. Основные задачи Школы:

- повышение информированности пациентов о заболевании;
- формирование ответственного отношения пациента к выполнению рекомендаций врача, приверженности наблюдению и лечению;
- формирование у пациентов навыков и умений по самоконтролю за состоянием здоровья, а также по снижению неблагоприятного влияния на их здоровье поведенческих факторов риска (питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек).

III. Принципы работы Школы пациента

3.1. Принцип добровольности предполагает уважение мнения пациента и его самостоятельных решений в процессе предоставления ему услуг.

3.2. Принцип конфиденциальности призван гарантировать пациенту, что все им сказанное, не выйдет за пределы узкого круга вовлеченных в оказание помощи специалистов.

3.3. Принцип профессиональной компетентности предполагает, что при использовании знаний и практических навыков специалист Школы пациента не дает критической оценки действиям пациента, но постоянно оценивает свою работу и стремится повышать квалификацию.

3.4. Принцип социальной активизации предполагает мотивирование ВИЧ-инфицированного пациента к самостоятельным действиям при решении проблем его социализации.

IV. Организация занятий в Школе пациента

4.1. Привлечение пациентов к обучению в Школе осуществляет лечащий врач (врач-инфекционист, врач акушер - гинеколог, врач - терапевт, врач - педиатр) или медицинский психолог.

4.2. Организационные модели Школы пациента могут включать: групповую и индивидуальную форму. Лечащий врач информирует пациента о формах обучения в Школе пациента и расписании занятий групповой формы обучения, фиксируя данную информацию в амбулаторной карте пациента.

4.3. Индивидуальная форма Школы пациента может быть очной или заочной, через самостоятельное изучение печатных и видеоматериалов размещенных на сайте Учреждения www.aids-86.info (вкладка «Для населения», «Жизнь с ВИЧ»)

4.4. Индивидуальная очная форма обучения в Школе пациента осуществляется путем индивидуального консультирования специалистами согласно тематике примерного цикла занятий или в рамках услуг В01.070.009 прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный, В01.070.010 прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный.

4.5. Групповая форма предполагает создание целевых групп пациентов с относительно сходными характеристиками (социальный статус, наличие алкогольной и наркотической зависимости, дискордантные пары, беременные, родственники и т.д.). В каждую группу набирается от 2 до 10 человек.

4.6. Работа специалистов (врача-инфекционист, врача акушера-гинеколога, врача-терапевта, врача-педиатра, медицинского психолога) по набору пациентов для групповой формы Школы пациента учитывается в соответствии с Положением об оплате труда работников КУ «Центр СПИД» как участие в мероприятиях, реализуемых Центром, в том числе профилактических.

4.7. Программа обучения строится из цикла структурированных занятий продолжительностью около 45-90 мин каждое. Всего в цикле оптимально 3–4 занятия в зависимости от целевой группы. Каждое занятие включает информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов.

4.8. Место проведения групповых занятий – КУ «Центр СПИД» и его филиалы, кабинеты низкого порога доступа и аутрич-офисы в гг. Ханты-Мансийск, Сургут, Нижневартовск, Пыть-Ях.

4.9. Частота предоставления услуги - 1 цикл занятий в год, но не менее 3 занятий в год.

4.10. Учёт пациентов, прошедших обучение в Школе пациента по групповой форме, осуществляется в журнале учета работы «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» (приложение 3 к Положению).

4.11. Отметка о проведении Школы пациента делается в листе учета проведения «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» лицом, проводившим занятие в Школе пациента, в соответствии с приложением 4 к Положению.

4.12. По окончании цикла обучения в Школе пациента, проводится анкетирование пациента по опросному листу (не менее 5 вопросов), сформированному из рекомендуемых вопросов, в соответствии с изученными темами Программы (приложение 5 к Положению). Отметка об анкетировании делается в листе учета проведения «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» лицом, проводившим анкетирование.

4.13. Лист учета проведения «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) после листа назначения ВААРТ.

V. Функции руководителя Школы пациента

5.1. Обеспечение работы Школы пациента в соответствии с Положением о Школе пациента.

5.2. Привлечение специалистов КУ «Центра СПИД» и филиалов к подготовке методических материалов и видеосъемке лекций, согласно Программе занятий в Школе пациента.

5.3. Составление и утверждение графика работы Школы пациента.

5.4. Привлечение специалистов к проведению занятий в Школе пациента в соответствии с тематикой занятий и графиком.

5.5. Информирование пациентов и их родственников о Программе и графике работы Школы пациента, месте проведения занятий, в том числе на официальном сайте КУ «Центр СПИД».

5.6. Информационное сопровождение Школы пациента.

5.7. Отчет о деятельности Школы пациента ежеквартально отражается в форме № 70/2 в пункте 2.1.3. «Обучение пациентов» и форме № 30 таблица 3.4809 «Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики».

VI. Ожидаемые результаты

6.1. Улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ-инфекцией и выработка у больного правильного отношения к своей болезни и лечению.

6.2. Снижение количества больных с тяжелыми формами заболеваний и осложнений, и смертности от них.

VII. Оценка эффективности работы Школы пациента

Оценка эффективности работы Школы пациента проводится путем:

- анкетирования пациента или родственника пациента, по опросному листу, сформированному из вопросов, касающихся тематик Программы (приложение 5 к положению);

- оценки приверженности пациентов диспансерному наблюдению и лечению, эффективности ВААРТ, в том числе, в рамках внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Приложение 2

к Положению о «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»

Примерный цикл занятий «Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»

№ п/п	Облигатные темы занятий	Ответственный
1.	ВИЧ-инфекция. Принятие диагноза. Жизнь с ВИЧ. Раскрытие диагноза близким и родственникам	Медицинский психолог
2.	ВИЧ-инфекция. Значение диспансерного наблюдения, значимость регулярного обследования.	Врач-инфекционист
3.	Лечение ВИЧ – инфекции - цели, показания и сроки назначения антиретровирусной терапии - особенности приема препаратов - схемы и причины смены препаратов - побочные эффекты при приеме АРВТ, пути преодоления - резистентность, причины развития, меры профилактики - лабораторные и клинические показатели эффективности лечения	Врач-инфекционист
4.	Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции, понятие, диагностика, профилактика, превентивная терапия (химиотерапия) - туберкулез - пневмоцистная пневмония - токсоплазмоз - герпетические инфекции (в том числе цитомегаловирусная инфекция) - кандидозная инфекция - онкологические заболевания - прогрессирующая лейкоэнцефалопатия	Врач-фтизиатр, врач-терапевт

Факультативные темы для разных целевых групп:

1. Планирование семьи у ВИЧ-инфицированных пациентов, включая дискордантные пары (выбор оптимальных методов контрацепции с учётом иммунного статуса и имеющейся экстрагенитальной патологии). Проводит врач - акушер-гинеколог.
2. Профилактика перинатальной передачи ВИЧ во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Проводит врач – педиатр.
3. Обучение родственников уходу за тяжелобольными, маломобильными ВИЧ-инфицированным. Проводит врач – терапевт, врач-инфекционист.
4. Раскрытие диагноза детям с ВИЧ-инфекцией (подготовка семьи и ребенка перед раскрытием диагноза, оценка психологической готовности ребенка). Проводит медицинский психолог.

Приложение 3
к Положению о «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекцией)»

Журнал учета работы
«Школы пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-
инфекцией)»
(при групповой форме проведения)

№	ФИО пациента	Номер занятия, отметка об ознакомлении			
		№1 дата	№2 дата	№3 дата	№4 дата

Приложение 4
к Положению о «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекцией)»

Лист учета проведения «Школы пациентов, инфицированных вирусом
иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»
(при индивидуальной и групповой формах проведения)

Тема занятия/анкетирование	Дата проведения/подпись специалиста			
	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
№1				
№2				
№3				
№4				
Уровень информированности по результатам обработки анкеты (%)				

Приложение 5

к Положению о «Школе пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»

Рекомендуемые вопросы для оценки уровня знаний после прохождения
«Школы пациента»

1. Как долго нужно наблюдаться на диспансерном учете в Центре СПИД?
А) всю жизнь
Б) пока не улучшатся основные показатели здоровья
В) на усмотрение лечащего врача
2. Сколько раз в год необходимо посещать врача-инфекциониста Центра СПИД?
А) 1 раз в год
Б) как пригласят на прием
В) 1 раз в 3 месяца
3. Сколько раз в год необходимо проходить флюорографию для человека с ВИЧ?
А) 1 раз в год
Б) 2 раза в год (каждые 6 мес.)
В) 1 раз в 2 года
4. Кому следует сообщить о диагнозе ВИЧ:
А) никому
Б) только тем, кому считает нужным сам ВИЧ-инфицированный
В) близким людям (родственникам, друзьям)
5. К кому можно обратиться за информацией, связанной с заболеванием ВИЧ?
А) специалисты СПИД Центра (инфекционист, терапевт, психолог, гинеколог)
Б) врачи других медицинских учреждений (например, участковый терапевт)
В) интернет
6. Какие показатели должен регулярно отслеживать человек, живущий с ВИЧ?
А) количество CD4 и уровень вирусной нагрузки
Б) уровень гемоглобина и холестерина
В) рост и вес
7. Знаете ли Вы результаты Ваших последних анализов:
ИС/СД _____ ВН _____
8. Что такое антиретровирусная терапия (АРВТ)?

- А) временная терапия для лечения ВИЧ-инфекции
- Б) пожизненная комбинированная терапия для лечения ВИЧ-инфекции
- В) не знаю

9. Что дает прием АРВТ?

- А) улучшение показателей (повышение клеток СД4, снижение вирусной нагрузки до неопределяемой)
- Б) улучшение состояния и качества жизни
- В) не знаю

10. К чему может привести несоблюдение режима приема и дозировки АРВТ?

- А) резистентность, устойчивость вируса
- Б) увеличение вирусной нагрузки, повторное снижение иммунных клеток
- В) никаких

11. Что такое резистентность?

- А) устойчивость вируса к лекарственным препаратам
- Б) чувствительность к препаратам АРВТ
- В) не знаю

12. Что Вы необходимо делать, при возникновении побочных эффектов при приеме АРВТ?

- А) прекратить прием препаратов
- Б) обратиться к лечащему врачу
- В) не знаю

13. Кто должен контролировать правильность приема АРВТ (дозировка, хранение, своевременное получение и прием препаратов)?

- А) сам пациент
- Б) близкие родственники
- В) врач-инфекционист, назначивший АРВТ

14. Если вы пропустили время приема АРВТ

- А) принять препараты, если до следующего приема остается больше 4 часов
- Б) принять препараты в любое время, как только вспомнили
- В) не знаю

15. Какие заболевания могут развиваться при прогрессировании ВИЧ-инфекции (без лечения)?

- А) туберкулез, грибковые инфекции, предраковое состояние, онкология
- Б) любое инфекционное заболевание в генерализованной форме
- В) прогрессирование вирусного гепатита С

16. Что такое туберкулез?

- А) инфекция, которая чаще передается воздушно-капельным путем

- Б) инфекция, которая передается половым путем
- В) не знаю

17. Как предотвратить развитие туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ?

- А) своевременно начать прием АРВТ
- Б) регулярно, проходить флюорографическое обследование
- В) регулярно посещать врача-инфекциониста (врача-фтизиатра)
- Г) по показаниям начать химиопрофилактику туберкулеза
- Д) все варианты верны

18. Кому показано назначение химиопрофилактики туберкулеза?

- А) лицами со сниженным иммунитетом
- Б) лицам, находящимся в контакте с больным туберкулезом
- В) лицам освободившимся из МЛС или ФСИН в течении 3х лет
- Г) все варианты верны

19. При каких вторичных заболеваниях характерно появление одышки, сухого кашля?

- А) туберкулез
- Б) пневмоцистная пневмония
- В) токсоплазмоз
- Г) прогрессирующая лейкоэнцефалопатия

20. Какие вторичные заболевания могут развиваться у людей, живущих с ВИЧ?

- А) прогрессирующая лейкоэнцефалопатия
- Б) токсоплазмоз
- В) кандидоз
- Г) онкологические заболевания
- Д) туберкулез
- Е) все варианты верны

Обработка:

90% и более верных ответов - высокий уровень информированности (занятия в школе по плану, оценка приверженности при диспансерных осмотрах);

90-50% более верных ответов - средний уровень информированности (занятия в школе по плану, беседа по приверженности и ее оценка при диспансерных осмотрах);

менее 50% верных ответов - низкий уровень информированности (требуется дополнительное индивидуальное консультирование медицинского психолога).

к приказу казенного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»
от _____ № _____

Перечень ответственных и тематика лекционных занятий Школы пациента

№ п/п	Темы занятий	Ответственный
1.	ВИЧ-инфекция. Принятие диагноза. Жизнь с ВИЧ. Раскрытие диагноза близким и родственникам	Медицинский психолог Щербакова С.В.
2.	ВИЧ-инфекция. Значение диспансерного наблюдения, значимость регулярного обследования.	Заведующий филиалом КУ «Центр СПИД», филиал в г. Сургуте, Зварич Л.В.
3.	Лечение ВИЧ – инфекции - цели, показания и сроки назначения антиретровирусной терапии - особенности приема препаратов - схемы и причины смены препаратов - побочные эффекты при приеме АРВТ, пути преодоления - резистентность, причины развития, меры профилактики - лабораторные и клинические показатели эффективности лечения	Заведующий филиалом КУ «Центр СПИД», филиал в г. Нижневартовске, Басара Н.А.
4.	Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции, понятие, диагностика, профилактика, превентивная терапия (химиотерапия) - туберкулез - пневмоцистная пневмония - токсоплазмоз - герпетические инфекции (в том числе цитомегаловирусная инфекция) - кандидозная инфекция - онкологические заболевания	Заведующий амбулаторно- поликлиническим отделением КУ «Центр СПИД», Елистратова О.В.

	- прогрессирующая лейкоэнцефалопатия	
--	--------------------------------------	--