

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

**УТВЕРЖДАЮ:**

Генеральный директор  
ООО «Академия ДПО»

Чагин А.В.



«14» января 2020г.

Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
**« ВИЧ-инфекции в современных условиях» (36 ч.)**

г. Москва

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **Цель реализации программы:**

Совершенствование в рамках имеющейся квалификации компетенций, необходимых для эффективного использования комплекса методов, направленных на своевременную профилактику, диагностику и лечение вируса иммунодефицита человека.

Среди глобальных угроз человечеству, появившихся в конце XX в., одно из первых мест занимает распространение вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), вызывающего развитие синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД). ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения

### **Требования к поступающему для обучения на программу слушателю**

К освоению программы допускаются:

Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: Инфекционные болезни, Терапия, Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия.

**Трудоемкость обучения:** 36 ч.

**Срок обучения:** 7 дней.

**Форма обучения:** заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

**Выдаваемый документ:** удостоверение о повышении квалификации.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Инфекционные болезни», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

## **Характеристика профессиональных компетенций врача-инфекциониста, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-1);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний (ПК-2);
- готовность к лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при вирусе иммунодефицита человека (ПК-3).

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области ВИЧ-инфекций** **По окончании обучения врач-инфекционист должен знать:**

- Современное состояние проблемы ВИЧ-инфекции, организацию службы и профилактики борьбы с ВИЧ-инфекцией.
- Этиологию, эпидемиологию и иммунологию ВИЧ-инфекции.
- Клинику и диагностику ВИЧ-инфекции.
- Принципы и методы лечения ВИЧ-инфекций.
- Особенности течения различных заболеваний у пациентов с ВИЧ-статусом.
- Способы профилактики ВИЧ-инфекции.
- Тактику ведения беременных с ВИЧ-инфекцией.

### **По окончании обучения врач-инфекционист должен уметь:**

Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного.

### **По окончании обучения врач-инфекционист должен владеть:**

- различными методами диагностики и лечения ВИЧ-инфекций;

- умением консультирования по приверженности к терапии;
- тактикой ведения пациентов с ВИЧ-статусом при различных заболеваниях;
- тактикой ведения беременных с ВИЧ-инфекцией.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

| №  | Наименование раздела, дисциплины (модуля)                                                                                               | Трудоемкость, час | в том числе |                | СРС, час | Форма контроля |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|----------------|----------|----------------|
|    |                                                                                                                                         |                   | Лекции      | Практ. занятия |          |                |
| 1. | Современное состояние проблемы ВИЧ-инфекции. Организация службы и профилактики борьбы с ВИЧ – инфекцией.                                | 2                 | 2           | -              | -        | зачет          |
| 2. | Этиология, эпидемиология и иммунология ВИЧ- инфекции. Патогенез и патоморфология.                                                       | 2                 | 2           | -              | -        | зачет          |
| 3. | Клиника и лабораторная диагностика ВИЧ инфекции. Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции.                               | 4                 | 3           | 1              | -        | зачет          |
| 4. | Принципы и методы лечения ВИЧ-инфекции.                                                                                                 | 4                 | 3           | -              | 1        | зачет          |
| 5. | ВИЧ –оппортунистические инфекции. Особенности течения ЭБВИ у пациентов с ВИЧ-статусом.                                                  | 4                 | 3           | -              | 1        | зачет          |
| 6. | ВИЧ –оппортунистические инфекции. Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Особенности течения ЦМВИ у пациентов с ВИЧ-статусом. | 4                 | 3           | 1              | -        | зачет          |
| 7. | Вирусные гепатиты у пациентов с ВИЧ- статусом. Тактика ведения и принципы лечения.                                                      | 4                 | 3           | 1              | -        | зачет          |
| 8. | Профилактика ВИЧ- инфекции. Этика и деонтологии в ведении пациентов с ВИЧ-статусом.                                                     | 4                 | 3           | 1              | -        | зачет          |

|     |                                                            |           |           |          |          |                     |
|-----|------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|---------------------|
| 9.  | Тактика ведения беременных с ВИЧ- инфекцией. Профилактика. | 2         | 2         | -        | -        | зачет               |
| 10. | До и после тестовое консультирование.                      | 2         | 2         | -        | -        | зачет               |
|     | <b>Итоговая аттестация</b>                                 | <b>4</b>  |           |          |          | <b>тестирование</b> |
|     | <b>Итого</b>                                               | <b>36</b> | <b>26</b> | <b>4</b> | <b>2</b> | <b>4</b>            |

### 3.2. Календарный учебный график

| №№ п/п | Наименование разделов                                                                                                                    | Всего часов | Учебные дни |          |          |          |          |          |          |   |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
|        |                                                                                                                                          |             | 1           | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        |   |
| 1      | Современное состояние проблемы ВИЧ-инфекции. Организация службы и профилактики борьбы с ВИЧ – инфекцией.                                 | 2           | 2           |          |          |          |          |          |          |   |
| 2      | Этиология, эпидемиология и иммунология ВИЧ- инфекции. Патогенез и патоморфология.                                                        | 2           | 2           |          |          |          |          |          |          |   |
| 3      | Клиника и лабораторная диагностика ВИЧ инфекции. Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ – инфекции.                              | 4           | 2           | 2        |          |          |          |          |          |   |
| 4      | Принципы и методы лечения. Консультирование по приверженности к терапии.                                                                 | 4           |             | 4        |          |          |          |          |          |   |
| 5      | ВИЧ – оппортунистические инфекции. Особенности течения ЭБВИ у пациентов с ВИЧ-статусом.                                                  | 4           |             |          | 4        |          |          |          |          |   |
| 6      | ВИЧ – оппортунистические инфекции. Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Особенности течения ЦМВИ у пациентов с ВИЧ-статусом. | 4           |             |          | 2        | 2        |          |          |          |   |
| 7      | Вирусные гепатиты у пациентов с ВИЧ-статусом. Тактика ведения и принципы лечения.                                                        | 4           |             |          |          | 4        |          |          |          |   |
| 8      | Профилактика ВИЧ-инфекции. Этика и деонтологии в ведении пациентов с ВИЧ-статусом.                                                       | 4           |             |          |          |          | 4        |          |          |   |
| 9      | Тактика ведения беременных с ВИЧ-инфекцией. Профилактика.                                                                                | 2           |             |          |          |          | 2        |          |          |   |
| 10     | До и после тестовое консультирование.                                                                                                    | 2           |             |          |          |          |          |          | 2        |   |
|        | <b>Проверка знаний</b>                                                                                                                   |             |             |          |          |          |          |          |          | 4 |
|        | <b>ИТОГО:</b>                                                                                                                            | <b>36</b>   | <b>6</b>    | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>2</b> | <b>4</b> |   |

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Режим обучения: не более 40 часов в неделю

### **3.3 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)**

#### **Модуль 1. Современное состояние проблемы ВИЧ-инфекции. Организация службы и профилактики борьбы с ВИЧ – инфекцией**

Современное состояние проблемы ВИЧ-инфекции. Организация службы и профилактики борьбы с ВИЧ – инфекцией.

#### **Модуль 2. Этиология, эпидемиология и иммунология ВИЧ- инфекции. Патогенез и патоморфология.**

Этиология, эпидемиология и иммунология ВИЧ- инфекции. Патогенез и патоморфология.

#### **Модуль 3. Клиника и лабораторная диагностика ВИЧ инфекции. Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ – инфекции.**

Постановка диагноза «ВИЧ-инфекция».

#### **Модуль 4. Принципы и методы лечения. Консультирование по приверженности к терапии.**

Принципы и методы лечения. Консультирование по приверженности к терапии.

#### **Модуль 5. ВИЧ – оппортунистические инфекции. Особенности течения ЭБВИ у пациентов с ВИЧ-статусом.**

Оппортунистические (вторичные) поражения у больных с ВИЧ-инфекцией

#### **Модуль 6. ВИЧ – оппортунистические инфекции. Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Особенности течения ЦМВИ у пациентов с ВИЧ-статусом.**

Туберкулез у больных с ВИЧ-инфекцией. Лекция 2 Особенности течения ЦМВИ у пациентов с ВИЧ-статусом.

#### **Модуль 7. Вирусные гепатиты у пациентов с ВИЧ-статусом. Тактика ведения и принципы лечения.**

Вирусные гепатиты у пациентов с ВИЧ-статусом. Тактика ведения и принципы лечения.

#### **Модуль 8. Профилактика ВИЧ-инфекции. Этика и деонтологии в**

**ведении пациентов с ВИЧ-статусом.**

Профилактика ВИС-инфекции. Врачебная этика и медицинская деонтология.

**Модуль 9. Тактика ведения беременных с ВИЧ-инфекцией. Профилактика.**

Тактика ведения беременных с ВИЧ-инфекцией. Профилактика.

**Модуль 10. До- и после- тестовое консультирование**

До- и после- тестовое консультирование.

## **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

### **4.1. Кадровое обеспечение учебного процесса**

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

### **4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также

онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

#### **4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы**

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **5. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

#### **Вопросы итогового теста**

1. ВИЧ относится к семейству
  - а) рабдовирусов
  - б) гепадновирусов
  - в) ретровирусов
  - г) аденовирусов
2. Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита
  - а) SIDA
  - б) HIV
  - в) AIDS
  - г) LAV
3. Ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет
  - а) 2 дня
  - б) 1 мес.
  - в) 2 нед.
  - г) 3 мес.
4. ВИЧ имеет типы

а) I, II, III, IV

б) I, II, III

в) I, II

г) I

5. Отрицательный анализ в ИФА на ВИЧ-инфекцию

а) свидетельствует об отсутствии заболевания

б) свидетельствует об отсутствии вируса в крови

в) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»

г) служит основанием для повторного обследования

6. Стадиями ВИЧ-инфекции, по клинической классификации В.В.Покровского, являются

а) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная

б) инкубации, продромы, разгара, вторичных заболеваний, терминальная

в) инкубации, бессимптомная, разгара, терминальная

г) острая лихорадочная фаза, генерализованная лимфаденопатия, пре-СПИД, СПИД

7. При вертикальном механизме заражение чаще происходит

а) через плаценту

б) в родах

в) при кормлении грудью

г) при уходе за новорожденным

8. В группу риска по ВИЧ-инфекции в соответствии с рекомендациями ВОЗ входят

а) стоматологи

б) процедурные сестры

в) беременные

г) реципиенты крови

9. В организме ВИЧ-инфицированного вирус присутствует

а) во всех стадиях

б) во всех стадиях, кроме инкубации

в) во всех стадиях, кроме 2Б, по классификации Покровского В.В.

г) во всех стадиях, кроме терминальной

10. Максимальная концентрация вируса у ВИЧ-инфицированного обнаруживается в стадии

а) первичных проявлений

б) СПИДа

в) генерализованной лимфаденопатии

г) бессимптомной

11. Методом серодиагностики для определения антител к ВИЧ является

- а) реакция прямой гемагглютинации (РПГА)
  - б) иммуноферментный анализ (ИФА)
  - в) реакция связывания комплемента (РСК)
  - г) реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
12. Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ-инфекции
- а) пенициллин
  - б) интерлейкин
  - в) тимолин
  - г) азидотимидин (АЗТ)
13. Самая заразная стадия при ВИЧ-инфекции
- а) инкубации
  - б) первичных проявлений
  - в) вторичных проявлений
  - г) терминальная
14. При проникновении в организм человека ВИЧ поражает
- а) В-лимфоциты
  - б) Т<sub>4</sub>-лимфоциты
  - в) Т<sub>8</sub>-лимфоциты
  - г) тромбоциты
15. Методами иммуноблотинга определяют
- а) антитела
  - б) антигены
  - в) Т<sub>4</sub> - и Т<sub>8</sub>-лимфоциты
  - г) вирусные частицы
16. Доза, недостаточная для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в
- а) сыворотке крови
  - б) слюне
  - в) амниотической жидкости
  - г) гное
17. При ВИЧ-инфекции поражается система
- а) костная
  - б) мышечная
  - в) иммунная
  - г) сердечно-сосудистая
18. У ВИЧ-инфицированных происходит прежде всего уменьшение
- а) Т<sub>4</sub>-лимфоцитов
  - б) Т<sub>8</sub>-лимфоцитов
  - в) В-лимфоцитов
  - г) плазматических клеток

19. Обследование на ВИЧ-инфекцию возможно только при

- а) предъявлении страхового полиса
- б) наличии веских причин для обследования
- в) наличии прописки в данном населенном пункте
- г) направлении врача с указанием диагноза

20. Сыворотка крови для исследования на ВИЧ-инфекцию хранится при температуре (в °С)

- а) (+4) – (+8)
- б) -18
- в) (-20) – (-22)
- г) +37

21. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции входят

- а) навески марганцевокислого калия 0,05 г, фурацилин
- б) 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0,05 г
- в) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
- г) стерильная вода 100 мл, 70% спирт, нашатырный спирт

22. Обнаружение ВИЧ-инфекции является основанием для

- а) отстранения от донорства
- б) экстренной госпитализации в стационар
- в) отстранения от работы, связанной с общением с людьми
- г) обязательного прерывания беременности в случае ее возникновения

23. Основное направление борьбы с ВИЧ-инфекцией

- а) массовая вакцинация
- б) массовое обследование на ВИЧ
- в) изоляция ВИЧ-инфицированных
- г) санитарно-просветительская работа среди населения

24. Для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией в соматическом стационаре необходимо проводить

- а) тщательное проветривание помещений
- б) ультрафиолетовое облучение помещений
- в) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения
- г) влажную уборку помещений

25. Медицинский работник, разносивший информацию о наличии ВИЧ-инфекции у пациента (сообщил коллегам, родственникам, администрации ЛПУ)

- а) подвергается юридической ответственности в рамках действующего законодательства
- б) поощряется
- в) увольняется
- г) штрафуются

26. ВИЧ-инфицированный человек имеет право вступать в половые контакты

а) без всяких ограничений

б) нет

в) да, но должен предупредить своего партнера о том, что инфицирован, получить от него согласие на контакт и использовать презерватив

г) да, но использовать презерватив

27. Эпидемическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире в настоящее время характеризуется как

а) пандемия

б) спорадические случаи

в) эпидемия

г) эпидемия и спорадические случаи

28. ВИЧ-инфицированные

а) отстраняются от всех видов прививок

б) не прививаются живыми вакцинами

в) прививаются в первую очередь в соответствии с календарем прививок

г) прививаются по эпидемиологическим показаниям

29. Центральный орган иммунной системы

а) пейеровы бляшки в тонком кишечнике

б) красный костный мозг

в) селезенка

г) периферические лимфоузлы

30. Периферический орган иммунной системы

а) селезенка

б) красный костный мозг

в) печень

г) вилочковая железа

31. Орган иммунной системы

а) щитовидная железа

б) вилочковая железа - тимус

в) поджелудочная железа

г) гипофиз

32. Причина гибели  $T_4$ -лимфоцитов при ВИЧ-инфекции

а) действие токсинов

б) размножение в них ВИЧ

в) соприкосновение их с ВИЧ

г) проникновение в них ВИЧ

33. Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В.Покровского) напоминает

а) грипп

- б) инфекционный мононуклеоз
- в) скарлатину
- г) дифтерию

34. Такие признаки, как парезы, нарушения координации движения, кахексия, слепота, могут проявиться (по клинической классификации В.В. Покровского) в стадии ВИЧ-инфекции

- а) I
- б) IIВ
- в) IIIВ
- г) IА

35. СПИД-маркерным заболеванием является

- а) лямблиоз
- б) пневмоцистная пневмония
- в) стафилококковая инфекция
- г) амебиаз

36. Ношение маски медицинским работникам стационара для больных СПИДом необходимо для

- а) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией контактным путем
- б) предотвращения заражения их ВИЧ-инфекцией через слюну
- в) защиты больного от заражения микрофлорой персонала
- г) защиты персонала от заражения ВИЧ воздушно-капельным путем

37. Запретить грудное вскармливание новорожденных детей матерям, которые инфицированы ВИЧ

- а) следует
- б) не следует, если соски не имеют трещин
- в) не следует, если полость рта новорожденных без повреждений
- г) не следует, если не прорезались зубы

38. Риск рождения ВИЧ-инфицированного ребенка от ВИЧ-инфицированной матери

- а) 100%
- б) до 70%
- в) до 30%
- г) не превышает 1%

39. К ВИЧ-индикаторным инфекциям относят

- а) аденовирусную инфекцию
- б) бактериальную дизентерию
- в) генерализованную герпетическую инфекцию
- г) паратифы

40. При развитии ВИЧ-инфекции для общего анализа крови характерен
- а) лейкоцитоз
  - б) эозинофилия
  - в) появление атипичных мононуклеаров
  - г) уменьшение абсолютного количества лимфоцитов
41. Метод лабораторной диагностики с целью обнаружения ВИЧ
- а) иммуноблотинг
  - б) ПЦР
  - в) ИФА
  - г) посев на питательные среды
42. Характерная для ВИЧ-инфицированных больных пневмония
- а) стафилококковая
  - б) пневмоцистная
  - в) микоплазменная
  - г) вирусная

### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

1. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" Основной нормативный документ по ВИЧ-инфекции в РФ. Регламентированы вопросы медицинской и социальной помощи ВИЧ-инфицированным и лицам, подвергшимся риску заражения, права и обязанности ВИЧ-инфицированных, и др.
2. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11 января 2011 г. N 1 "Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции". Рассматриваются вопросы диагностики, освидетельствования, диспансерного наблюдения, профилактические мероприятия при ВИЧ-инфекции.

3. Статья 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Порядки и стандарты оказания медицинской помощи».
4. Приказ МЗ РФ от 08.11.2012г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
5. Приказ МЗ РФ от 09.11.2012г. № 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
6. Приказ МЗ РФ от 24.12.2012г. № 1511н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)».
7. Приказ МЗ РФ от 24.12.2013г. № 1512н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».
8. Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. N 877 "Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров".
9. Постановление Правительства РФ от 13 октября 1995 г. N 1017 "Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".
10. Приказ МЗ МП РФ от 30.10.1995 г. № 295 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ и перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ».
11. Приказ ФСБ РФ от 22 апреля 2011 г. N 161 "Об утверждении Инструкции об организации работы в органах федеральной службы безопасности по предупреждению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".
12. Приказ МВД РФ от 6 июля 2007 г. N 602 "О мерах по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в системе МВД России"
13. Приказ ФСКН РФ от 9 сентября 2005 г. N 279 "Об утверждении Инструкции об организации работы по предупреждению распространения в органах наркоконтроля заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".

14. Приказ Минздрава РСФСР от 24.04.1989 N 62 Об организации службы профилактики СПИДа в РСФСР.
15. Приказ МЗ МП РФ от 18.04.1995 г. № 100 «О расширении функций территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД».
16. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. N 5957-РХ "О деятельности центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями".
17. Статья 6.1 Кодекса об административных правонарушениях: Соккрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения .
18. Статья 122 Уголовного кодекса: Заражение ВИЧ-инфекцией.
19. Статья 3 Трудового кодекса.
20. Статья 17 Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ.
21. Статья 33 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
22. Постановление Правительства РФ от 3 апреля 1996 г. N 391 "О порядке предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей".
23. Приказ МЗ МП РФ от 25.04.1996 г. № 169 «О введении в действие порядка предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей».
24. Постановление Правительства РФ от 3 апреля 2006 г. N 191 "Об утверждении перечня должностей подлежащих обязательному страхованию медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью этих работников".
25. Постановление Правительства РФ от 20 июня 1997 г. N 757 "О государственных единовременных пособиях работникам предприятий, учреждений и организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, в случае заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей и членам семей работников указанных категорий в случае их смерти".
26. Статья 15 Семейного кодекса «Методические указания и рекомендации».

27. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 20.09.2007 г. N 6964-РХ "Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и сопутствующим заболеваниям (туберкулез, ИППП, гепатиты).
28. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. № 5962-рх "Организация работ по сбору информации о случаях ВИЧ-инфекции и СПИДА".
29. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. № 5959-рх "Учет, хранение и использование препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях".
30. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. № 5958-рх "О проведении надзора за циркуляцией генетических вариантов вируса иммунодефицита человека, включая циркуляцию штаммов, резистентных к антиретровирусным препаратам.
31. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. № 5954-рх "Об организации оповещения партнеров ВИЧ-инфицированных лиц".
32. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. N 5953-рх "Определение потребности в препаратах для лечения больных ВИЧ-инфекцией".
33. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 г. № 5952-рх "Проведение до- и послетестового консультирования лиц, обследуемых на ВИЧ-инфекцию".
34. Методические рекомендации Минздравсоцразвития от 06.08.2007 г. № 5950-рх "О проведении обследования на ВИЧ-инфекцию".
35. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 20.04.2007 г. N 3212-РХ "Организация межведомственного взаимодействия по программам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, сопутствующих заболеваний (туберкулез, инфекции, передаваемые половым путем, гепатиты, наркомании)".
36. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 29.12.2006 г. № 7126-РХ "Профилактика и лечение сопутствующих заболеваний (туберкулеза, вирусных гепатитов и ИППП) у взрослых и подростков, больных ВИЧ-инфекцией".
37. Методические рекомендации Минздравсоцразвития России от 07.12.2006 № 6503-РХ "О разработке региональных программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний (туберкулез, ИППП, гепатиты, наркомания)".
38. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 27 августа 2010 г. N 14-6/10/2-7580 "О форме справки, выдаваемой ВИЧ-инфицированным детям, для

представления в территориальные органы ПФР".

39. Письмо Роспотребнадзора от 22.01.2009 г. № 01/621-10-32 "О мониторинге причин смертности при ВИЧ-инфекции".
41. Письмо Минздравсоцразвития России от 28.08.2006 г. № 4614-вс "Об организации медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и рожденным ими детям".
42. Постановление Правительства РФ от 28 февраля 1996 г. N 221 "Об утверждении правил обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".
43. Приказ МЗ МП РФ от 25.04.1996 г. № 168 «О введении в действие правил проведения обязательного медицинского освидетельствования лиц, находящихся в местах лишения свободы, на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции)».