



КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

« 26 » мая 2023 года.

№ 105

«Об утверждении Положения о порядке диспансерного наблюдения пациентов и правилах организации приема в поликлинике СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

В целях организации оказания медицинской помощи в СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке диспансерного наблюдения пациентов и правилах организации приема в поликлинике СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», прилагаемое к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу приказ СПб ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" от 28.10.2019 №199 "Об утверждении Положения о порядке диспансерного наблюдения пациентов и правилах организации приёма в поликлинике СПб ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями".
3. Положение вступает в силу с 26.05.2023 года.
4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на:
 - заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи – Сизову Н.В.
 - заместителя главного врача по КЭР – Кукушину М.В.

Главный врач

Т.Н.Виноградова

«УТВЕРЖДАЮ»

Приказ № 105 от « 26 » мая 2023 г.

Главный врач СПб ГБУЗ

«Центр СПИД и инфекционных заболеваний»

Виноградова Т.Н.

«26» мая 2023 года



**Положение о порядке диспансерного наблюдения пациентов
и правилах организации приема в поликлинике
СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционных
заболеваний» («Центр СПИД»)**

I. Общие положения

1.1. Бесплатному диспансерному наблюдению по поводу ВИЧ-инфекции, а также лекарственному обеспечению подлежат граждане Российской Федерации, проживающие в Санкт-Петербурге, с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция, имеющие документ, содержащий сведения о месте жительства в Санкт-Петербурге.

1.2. Для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме граждане, местом жительства которых является Санкт-Петербург, реализуют свое право на выбор медицинской организации путем прикрепления к медицинской организации, предоставляющей первичную медико-санитарную помощь, в том числе по территориально-участковому принципу¹.

1.3. Выбор Центра СПИД для диспансерного наблюдения осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

1.4. Выбор врача Центра СПИД осуществляется с учетом согласия врача не чаще чем один раз в год². При постановке на диспансерное наблюдение

¹ Закон Санкт-Петербурга от 21.12.2022 № 737-121 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов".

² Часть 2 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

пациенту Центра СПИД предлагают выбор врача с учетом территориально-районного распределения.

1.5. В целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, при ВИЧ-инфекции осуществляется ведение Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее – «ФР ВИЧ»)³.

1.6. После постановки на диспансерное наблюдение пациент, являющийся гражданином Российской Федерации и проживающий в Санкт-Петербурге, включается в территориальный сегмент федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Ведение федерального регистра осуществляется в порядке, предусмотренном Постановлением Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом».

1.7. *Обязанности пациента:*

1.7.1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

1.7.2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

1.7.3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в Центре СПИД⁴.

³ Часть 2.1. статьи 43 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

⁴ Статья 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.7.4. Граждане обязаны заботиться о здоровье, гигиеническом воспитании и об обучении своих детей, не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания⁵.

1.7.5. Граждане обязаны соблюдать правила поведения пациента в поликлинике Центра СПИД (*Приложение № 5*).

1.8. *Обязанности Центра СПИД:*

1.8.1. Центр СПИД, оказывая амбулаторную и стационарную медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным лицам, обязан создать условия для реализации предусмотренных Федеральными законами права пациентов, а также для предупреждения распространения ВИЧ-инфекции⁶.

1.8.2. Центр СПИД организует и оказывает медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций в соответствии с законодательством Российской Федерации⁷.

2. Требования к предоставлению информации и документов для взятия на диспансерное наблюдение и включения в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ.

2.1. При первичном обращении в Центр СПИД, а также в случае смены Центра СПИД в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации, гражданин лично или через своего представителя обращается в регистратуру Центра СПИД, предоставляя следующие документы:

2.1.1. **Письменное заявление** (далее - заявление), которое содержит следующие сведения (*Приложение № 1*):

⁵ Статья 10 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

⁶ Статья 16 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".

⁷ Статья 37 Федерального закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;

2) фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;

3) информация о гражданине:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
- СНИЛС (при наличии)⁸;
- место жительства;
- место регистрации по месту в Санкт-Петербурге;
- дата регистрации;
- место регистрации по месту пребывания⁹, если гражданин зарегистрирован по месту жительства в ином субъекте Российской Федерации;
- дата и срок регистрации;
- контактная информация;
- в случае если гражданин является лицом без определенного места жительства (БОМЖ) и не может предоставить информацию о регистрации по месту жительства и/или месту пребывания, гражданин указывает данные справки о постановке на учет лиц без определенного места жительства,

⁸ Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

⁹ Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

выданной СПб ГКУ "Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства"

• для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":

удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации*¹⁰;

СНИЛС (при наличии);

4) информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- отношение к гражданину;
- данные свидетельства о рождении ребенка;
- если представитель действует на основании доверенности (данные доверенности, дата выдачи, срок действия).
- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка;
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (далее - СНИЛС) (при наличии)¹¹;
- контактная информация;

¹⁰ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"

¹¹ Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

5) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления¹².

2.1.1.1. В случае, если пациент ранее наблюдался в Центре СПИД, в заявлении пациент просит продолжить наблюдение и восстановить его медицинскую карту из архива Центра СПИД (*Приложение 1-а*).

2.1.2. Ведение Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее – «ФР ВИЧ») осуществляется в целях организации оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. Для включения в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гражданин Российской Федерации дополнительно предоставляет следующую информацию:

а) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)¹³;

б) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;

в) дата рождения;

г) место рождения;

д) пол;

е) адрес места жительства¹⁴ и (или) места пребывания на срок не менее 6 месяцев¹⁵ (с указанием кода по государственному адресному реестру);

¹² Пункт 4 Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" (далее по тексту – Приказ МЗСР РФ № 406н).

¹³ Федеральный закон от 28.12.2013 № 443-ФЗ "О федеральной информационной адресной системе и о внесении изменений в Федеральный закон "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

¹⁴ Место жительства - жилой дом, квартира, комната, жилое помещение специализированного жилищного фонда либо иное жилое помещение, в которых гражданин постоянно или преимущественно проживает в качестве собственника, по договору найма (поднайма), договору найма специализированного жилого помещения либо на иных основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и в которых он зарегистрирован по месту жительства (статья 2 Закона РФ от 25.06.1993 № 5242-1 (с изменениями и дополнениями) "О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации").

¹⁵ Место пребывания - гостиница, санаторий, дом отдыха, пансионат, кемпинг, туристская база, медицинская организация или другое подобное учреждение, учреждение уголовно-исполнительной системы, исполняющее наказания в виде лишения свободы или принудительных работ, либо не являющееся местом жительства гражданина Российской Федерации жилое помещение, в которых он проживает временно

ж) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи указанных документов (с указанием вида документа)¹⁶.

2.1.2.1. Право больного на обеспечение лекарственными препаратами возникает со дня включения сведений о нем в федеральный или в региональный сегменты Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека¹⁷.

2.1.3. Пациент оформляет согласие на обработку персональных данных (*Приложение № 2*).

2.1.4. Пациент подписывает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (*Приложение № 3*).

2.2. При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

- свидетельство о рождении;
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (далее - СНИЛС) (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

- паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

- СНИЛС (при наличии);

¹⁶ Пункт 6 Постановления Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом".

¹⁷ Пункт 3 Постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

3) для представителя гражданина, в том числе законного:

- документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя (в том числе доверенность);

4) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства¹⁸.

5) документ, подтверждающий наличие положительного результата ВИЧ-инфекции, выданный медицинской организацией.

6) документ о регистрации по месту пребывания в г. Санкт-Петербурге

- если гражданин является лицом без определенного места жительства (БОМЖ) и не может предоставить документ о регистрации по месту жительства и/или месту пребывания, гражданин предоставляет справку о постановке на учет, выданную Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства»

находящемуся по адресу: Санкт-Петербург, ул. Тамбовская, дом 78, литера В.

7) беременные женщины, не имеющие регистрации в Санкт-Петербурге, обращаются в Центр СПИД с соответствующим заявлением и подлежат наблюдению только на период беременности.

К документам, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации при оказании медицинской помощи, относятся:

- Паспорт гражданина России (паспорт гражданина РФ, действующий на территории РФ с 01.10.1997);

- Справка об освобождении из мест лишения свободы (для лиц, освобожденных из мест лишения свободы);

- Свидетельство о рождении (для лиц, не достигших 15 летнего возраста)¹⁹.

¹⁸ Пункт 5 МЗСР РФ № 406н.

Документы, относящиеся к сведениям о месте жительства и месте пребывания в Приложении № 4.

¹⁹ Приказ ФМБА РФ от 30.03.2007 № 88 "О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство".

• Временное удостоверение личности гражданина РФ (по форме 2П)
(Приложение № 4);

3. Правила и сроки постановки на диспансерное наблюдение пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция.

3.1. Заявление и документы, указанные в пункте 2 настоящего Положения, принимаются медицинским регистратором Регистратуры Центра СПИД.

3.2 После получения заявления медицинский регистратор Центра СПИД в течение двух рабочих дней проверяет соответствие документов требованиям настоящего положения, а также наличие учетной записи пациента в ФР ВИЧ. В случае отсутствия учетной записи пациента в ФР ВИЧ и он ранее не наблюдался в Центре СПИД Санкт-Петербурга, пациенту оформляется амбулаторная медицинская карта с маркировкой «Н» и он направляется в консультационно-диагностическое отделение Центра СПИД для постановки диагноза и дальнейшего оформления учетной записи в ФР ВИЧ²⁰. В случае подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции пациент берется на диспансерное наблюдение и оформляется учетная запись в ФР ВИЧ и маркировка меняется на букву «Д».

3.3. При наличии учетной записи пациента в ФР ВИЧ в ином территориальном сегменте, в течение двух рабочих дней туда направляется запрос о переводе в территориальный сегмент ФР ВИЧ Санкт-Петербурга²¹.

3.4. Медицинская организация, в которой гражданин находится на диспансерном наблюдении на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения запроса подтверждает/не подтверждает перевод в территориальный сегмент ФР ВИЧ Санкт-Петербурга²².

²⁰ Пункт 7 приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

²¹ Пункт 7 приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

²² Пункт 8 приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта

3.5. В течение двух рабочих дней после подтверждения перевода в территориальный сегмент ФР ВИЧ Санкт-Петербурга, гражданин информируется в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на диспансерное наблюдение²³.

3.6. При возобновлении ранее прерванного диспансерного наблюдения, после получения заявления медицинский регистратор Центра СПИД в течение двух рабочих дней восстанавливает медицинскую карту пациента из архива. При отсутствии учетной записи пациента в ФР ВИЧ медицинский регистратор оформляет учетную запись в территориальном сегменте ФР ВИЧ Санкт-Петербурга.

2. Организация оказания медицинской помощи пациентам в Центре СПИД

2.1. При оказании первичной медико-санитарной помощи больным ВИЧ-инфекцией

1) врач-инфекционист Центра СПИД:

- устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции;
- осуществляет диспансерное наблюдение на основе установленных стандартов медицинской помощи;
- проводит антиретровирусную терапию на основании решения врачебной комиссии Центра СПИД;
- проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний;
- проводит диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии²⁴.

2) врач – акушер-гинеколог Центра СПИД:

Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

²³ Пункт 9 приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи".

²⁴ Пункт 12 Порядка Приказа Минздрава России от 08.11.2012 № 689н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".

- осуществляет профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;

- осуществляет наблюдение женщины по поводу беременности.

3) врач-педиатр Центра СПИД:

- устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции;

- осуществляет диспансерное наблюдение за детьми;

- проводит антиретровирусную терапию на основании решения врачебной комиссии Центра СПИД.

- проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний;

- проводит диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии.

2.2. Оказание больным ВИЧ-инфекцией медицинской помощи при заболеваниях, не связанных с ВИЧ-инфекцией, проводится соответствующими врачами-специалистами с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов. Консультации врачей - специалистов пациентом могут быть получены в Центре СПИД (при наличии специалиста), в поликлинике по месту жительства или в другой медицинской организации.

Эпидемиологическое расследование проводится по каждому случаю ВИЧ-инфекции (включая выявление ВИЧ у иностранных граждан). Эпидемиологическое расследование проводится врачами-эпидемиологами Центра СПИД. При подозрении на инфицирование ВИЧ при оказании медицинской помощи эпидемиологическое расследование проводится специалистами органов, осуществляющих государственный эпидемиологический надзор, совместно со специалистами Центра СПИД и/или специалистами ФБУН, на базе которых функционируют федеральный и окружные центры по профилактике и борьбе со СПИД, с привлечением необходимых экспертов. Регистрация случая и противоэпидемические мероприятия в отношении источника инфекции начинают осуществляться сразу после выявления лабораторных маркеров заболевания, до проведения

полного клинического обследования и установления клинического диагноза ВИЧ-инфекции у выявленного ВИЧ-инфицированного лица.²⁵

2.1. Диспансерное наблюдение за детьми осуществляет врач-педиатр Центра СПИД совместно с врачом-педиатром медицинской организации, в которой наблюдается ребенок²⁶.

2.2. Перевод ребенка под наблюдение врача-инфекциониста по достижении им 18 лет осуществляется на основании решения врачебной комиссии Центра СПИД после консультации ребенка педиатром и психологом.

2.3. Поведение пациента в Центре СПИД регламентируется «Правилами поведения в Центре СПИД» (Приложение №5) к настоящему Положению.

2.4. В целях динамического наблюдения за больным и соблюдения периодичности посещения им медицинской организации лечащим врачом определяется количество лекарственного препарата, единовременно оформленного на рецептурном бланке в соответствии с рекомендованной среднесуточной курсовой дозой и сроком, назначенным для посещения²⁷.

3. Организация наблюдения граждан с неопределенным (сомнительным) результатом лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию.

3.1. Неопределенными (сомнительными) считаются сыворотки с белковым профилем в иммунном блоте, не отвечающим критериям позитивности. При получении неопределенного результата с белковым профилем, включающим белки сердцевин (gag), p24, проводится

²⁵ Пункт 5 Методические указания МУ 3.1.3342-16 "Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 февраля 2016 г.)

²⁶ Приказ Минздрава России от 08.11.2012 № 689н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изменениями и дополнениями)

²⁷ Пункт 20 Постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 "Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения".

исследование для диагностики ВИЧ-2 и определение ДНК/РНК ВИЧ молекулярно-биологическими методами.²⁸

3.2. При получении отрицательного или неопределенного результата в подтверждающем тесте и выявлении антигена р24 или выявлении ДНК/РНК ВИЧ пациент направляется к врачу-инфекционисту Центра СПИД, осуществляющего организационно-методическую работу по проведению диагностических, лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции для клинического осмотра, сбора анамнеза, установления диагноза ВИЧ-инфекции или (если исследование не проводилось ранее) забора крови для определения РНК/ДНК ВИЧ молекулярно-биологическими методами.

3.3. При получении отрицательного и сомнительного результата тестирования на ВИЧ у лиц, указавших о наличии высокого риска заражения ВИЧ-инфекцией в течение последних 3 месяцев, обследование на ВИЧ через 2 недели повторяется.²⁹

3.4. Если получены отрицательные результаты при определении ДНК/РНК ВИЧ, то проводятся повторные исследования на антитела/антигены к ВИЧ через 3 месяца. Если через 3 месяца после первого обследования вновь будут получены неопределенные результаты в ИБ, ИФА или ИХЛА, а у пациента не будут выявлены факторы риска заражения, ДНК/РНК ВИЧ и клинические симптомы ВИЧ-инфекции, результат расценивается как ложноположительный. (При наличии эпидемиологических и клинических показаний серологические исследования проводятся повторно по назначению лечащего врача или эпидемиолога).

3.5. По истечении трех месяцев при отрицательных результатах лабораторных исследований пациент снимается с диспансерного наблюдения.

28 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями)

29 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями) п. 627

4. Организация наблюдения медицинских работников при наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией.

4.1. При наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией, для организации диспансерного наблюдения медицинских работников и профилактического лечения пострадавшие в день обращения должны быть направлены в Центр СПИД (либо к уполномоченному инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний поликлиники по месту жительства).

4.2. Сроки диспансерного наблюдения пациентов, пострадавших в аварийных ситуациях, связанных с риском инфицирования ВИЧ, - 1 год; периодичность обследования на антитела к ВИЧ (метод иммуноферментного анализа): в день (ближайшие дни после) аварийной ситуации, в дальнейшем - через 3, 6, 12 месяцев после аварии.

4.3. По истечении года при отрицательных результатах лабораторных исследований пострадавший снимается с диспансерного наблюдения. В случае получения положительного результата проводится расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания в установленном порядке³⁰.

5. Организация наблюдения детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

5.1. Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями, подлежат диспансерному наблюдению.

5.2. Снятие с диспансерного учета по перинатальному контакту по ВИЧ-инфекции в возрасте старше 6 месяцев проводится по решению врачебной комиссии при одновременном наличии следующих условий:

³⁰ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями и дополнениями).

- два и более отрицательных результата исследования на антитела к ВИЧ методом ИФА или ИХЛА;
- отсутствие выраженной гипогаммаглобулинемии на момент исследования крови на антитела к ВИЧ;
- два и более отрицательных результата исследования ДНК или РНК ВИЧ в возрасте 1,5 - 2 месяцев и старше 4 месяцев;
- ребенок не прикладывался к груди ВИЧ-инфицированной женщины;
- отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции.

5.3. Ребенок, получавший грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной женщины, должен быть обследован на ДНК/РНК ВИЧ после его полного прекращения: через 4 - 6 недель, 3 месяца и 6 месяцев. Ребенок, получавший грудное вскармливание, может быть снят с диспансерного учета при отсутствии ДНК или РНК ВИЧ и получении как минимум двух отрицательных результатов исследования на антитела к ВИЧ (с интервалом не менее 1 месяца), проведенных минимум через 6 месяцев после полного прекращения грудного вскармливания.

5.4. Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями и достигших возраста 18 месяцев, осуществляется так же, как у взрослых.

6. Организация приема пациентов в Центре СПИД

6.1. Прием всех пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении по поводу диагноза ВИЧ – инфекция, в плановом порядке осуществляется по предварительной записи по телефону регистратуры Центра СПИД, при личном обращении в регистратуру, за исключением отдельного порядка приема врача педиатра и акушера-гинеколога, установленного настоящим Положением ниже. На официальном сайте Центра СПИД (www.hiv-spb.ru) запись осуществляется только к врачам-инфекционистам.

6.2. Распределение врачей-инфекционистов осуществляется по территориально-районному принципу.

6.3. Телефоны и режим работы Центра СПИД опубликованы на официальном сайте и информационных стендах Центра СПИД.

6.4. Для записи к врачу-инфекционисту достаточно указать диспансерный номер пациента.

6.5. Каждый пациент может узнать свой диспансерный номер у лечащего врача или в регистратуре при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

6.6. При каждом обращении в поликлинику Центра СПИД пациент должен обратиться в регистратуру за медицинской картой.

- Медицинская карта доставляется в кабинет врача медицинским регистратором.

- Если пациент наблюдается в отделении хронических вирусных инфекций (ОХВИ) городских поликлиник, его медицинская карта находится на резервном хранении в архиве. В случае обращения пациента к специалисту центра врач проводит осмотр, выдает заключение для дальнейшего предоставления врачу-инфекционисту ОХВИ

6.7. Все пациенты, взятые на диспансерное наблюдение, направляются на консультативный приём к врачу эпидемиологу для проведения эпидемиологического расследования, затем к врачу-инфекционисту, обслуживающего район, в котором зарегистрирован пациент по месту жительства или месту пребывания.

6.8. Приём пациентов, обратившихся в Центр СПИД без предварительной записи, осуществляется лечащим врачом пациента при наличии свободного времени приема в порядке очереди.

6.9. В случае отсутствия у лечащего врача свободного времени для приема незаписанного ранее пациента после окончания приема записанных пациентов, пациенту предлагается получить консультацию дежурного врача-инфекциониста.

6.10. Если поводом для обращения является только выписка рецепта на лекарственные препараты, пациенту предлагается записаться к лечащему

врачу, либо дождаться времени приема лечащего врача. В случае, если у пациента заканчиваются антивирусные препараты (АРТ), пациент направляется к дежурному врачу-инфекционисту, если в момент обращения пациента в регистратуру прием лечащего врача не ведется. При отсутствии у пациента жалоб и наличия лабораторных исследований (не более 6 месяцев) без клинико-значимых изменений, пациент может заказать рецепт по телефону: 246-70-70 955-2700; с 9:30-12:00 ежедневно в рабочие дни. При несоблюдении необходимых условий, в дистанционной выписке может быть отказано. Данную информацию пациенту сообщают на следующий день.

6.11. Больные в тяжелом состоянии направляются на консультацию без очереди к дежурному врачу-инфекционисту.

6.12. ВИЧ-инфицированные женщины, дети которых состоят на диспансерном учете в Центре СПИД и которые сопровождаются социальными работниками и психологами Центра СПИД, принимаются дежурными врачами-инфекционистами без очереди.

6.13. Беременные женщины в третьем триместре беременности принимаются дежурными врачами-инфекционистами без очереди.

6.14. Запись к врачу-педиатру осуществляется в будние дни по телефонам и в режиме, опубликованном на официальном сайте Центра СПИД.

6.15. Прием врача-педиатра без записи осуществляется по экстренным показаниям, определяемым врачом-педиатром или заведующим отделением:

- наличие побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии, ухудшение состояния здоровья ВИЧ-инфицированного ребенка на фоне проводимого лечения ВИЧ-инфекции,

- дети, контактные по ВИЧ-инфекции по направлению эпидемиолога Центра СПИД.

6.16. Прием врача-педиатра осуществляется в будние дни с учетом регламентированных перерывов на проветривание и кварцевание кабинетов в режиме, опубликованном на официальном сайте и информационных стендах Центра СПИД.

6.17. В случае опоздания к назначенному времени прием будет произведен в порядке очереди после приема пациентов, пришедших в назначенное время.

6.18. Прием врачом-педиатром пациентов, обратившихся без предварительной записи, будет осуществлен в порядке очереди после приема пациентов, записанных на прием с учетом режима работы Центра СПИД.

6.19. Прием пациенток врачом акушером-гинекологом осуществляется по предварительной записи по телефонам и режиме, опубликованном на официальном сайте и информационных стендах Центра СПИД.

6.20. Врач акушер-гинеколог осуществляет прием согласно дате и времени, на которое была записана пациентка. В случае опоздания к назначенному времени прием пациентки будет проведен в порядке очереди после приема пациенток, пришедших в назначенное время.

6.21. Прием пациенток, обратившихся без предварительной записи, осуществляется в порядке очереди после приема пациентов, записанных на прием с учетом режима работы Центра СПИД.

6.22. Прием пациенток по показаниям, требующим оказания неотложной помощи (определяется акушером-гинекологом или заведующим отделением), проводится вне очереди.

6.23. Без предварительной записи в порядке очереди принимаются впервые обратившиеся беременные по направлению женских консультаций, а также контактные беременные для назначения профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции.

6.24. Прием для получения медицинских справок для участия в программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) проводится по предварительной записи до процедур ВРТ.

6.25. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в Центре СПИД предоставляется также иным категориям граждан в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации³¹.

6.26. График работы поликлиники и ее должностных лиц

График работы Поликлиники и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

Режим работы Поликлиники Центра СПИД и ее должностных лиц определяется временем начала и окончания рабочего дня (смены).

Режим работы учреждения в будние дни: с 9.00 до 20.00

в субботу: с 9.00 до 14.00

в воскресенье: выходной

Приемная главного врача - секретарь: с 9.00 до 17.00

Телефон (812) 251-08-53

Электронная почта: aidscentr@zdrav.spb.ru

7. Прекращение диспансерного наблюдения в Центре СПИД.

Исключение из регионального сегмента федерального регистра.

7.1. Снятие с диспансерного учета по перинатальному контакту по ВИЧ-инфекции в возрасте старше 6 месяцев проводится по решению врачебной комиссии в соответствии с пунктом 7.2. настоящего Положения.

7.2. По истечении трех месяцев при отрицательных результатах лабораторных исследований лицо снимается с диспансерного наблюдения в соответствии с пунктом 5.4. настоящего положения.

7.3. В случае выезда лиц, инфицированных ВИЧ, за пределы Санкт-Петербурга в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев сведения о них подлежат исключению из регионального сегмента ФР ВИЧ

³¹ «Закон Санкт-Петербурга от 21.12.2022 № 737-121 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

Санкт-Петербурга и передаче в региональный сегмент федерального регистра субъекта Российской Федерации, на территорию которого они переехали³². Процедура перевода пациента в другой сегмент ФР ВИЧ осуществляется следующим образом.

7.3.1. После обращения пациента в другую медицинскую организацию (МО) с заявлением о взятии на диспансерное наблюдение, в течение трех дней Центр СПИД в информационной системе ФР ВИЧ получает запрос на перевод пациента в данное медицинское учреждение для продолжения диспансерного учета, наблюдения и лечения.

7.3.2. Данный запрос распечатывается из ФР ВИЧ, датируется и заверяется подписью ответственным лицом за ведение ФР ВИЧ Центра СПИД и направляется на согласование с заведующей поликлиническим инфекционным отделением Центра СПИД.

7.3.3. Заведующий поликлиническим инфекционным отделением Центра СПИД при получении копии запроса фиксирует в амбулаторной карте факт снятия пациента с диспансерного учета, наблюдения и лечения путем оформления соответствующей записи в амбулаторной медицинской карте пациента с указанием информации о снятии с учета на титульной (лицевой) странице амбулаторной медицинской карты. После оформления медицинская карта направляется ответственному лицу за ведение ФР ВИЧ.

7.3.4. После получения медицинской карты ответственный за ведение ФР ВИЧ, открывает учетную запись пациента (уникальный номер регистрационной записи (УНРЗ)) и подтверждает перевод посредством нажатия кнопки «Подтвердить перевод», а затем передает сотруднику архива центра СПИД.

7.3.5. После подтверждения перевода в федеральном регистре, сотрудником архива Центра СПИД карта пациента архивируется с присвоением буквенного обозначения «ФД» в медицинской информационной

³² Пункт 13 Постановления Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом".

системе Центра СПИД, что означает, что пациент снимается с диспансерного наблюдения Центра СПИД.

7.4. В случаях выезда за пределы территории Российской Федерации на постоянное место жительства, смерти лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, сведения об этих лицах переносятся в архивную часть федерального регистра в течение 2 рабочих дней со дня получения соответствующих данных³³.

7.5. В случае смерти пациента:

7.5.1. Информация о смерти пациента регистрируется в отделе эпидемиологии Центра СПИД, заносится в электронную амбулаторную медицинскую карту пациента и сообщается лечащему врачу поликлинического инфекционного отделения. Лечащий врач делает соответствующую запись в амбулаторной карте о смерти пациента и передает заведующему отделением, который делает запись о снятии с учета по факту смерти в порядке, предусмотренном пунктом 8.4. настоящего положения.

7.5.2. По завершении оформления медицинской карты в федеральном регистре, сотрудником архива Центра СПИД карта пациента архивируется с присвоением буквенного обозначения «ФД» в медицинской информационной системе Центра СПИД, после чего диспансерное наблюдение пациента в Центре СПИД прекращается.

7.5.3. При обнаружении информации о смерти пациента в другом территориальном сегменте ФР ВИЧ, но в то же время находящегося в базе данных Центра СПИД СПб, сведения распечатываются из ФР ВИЧ, подписываются лицом, ответственным за ведение ФР ВИЧ и передаются в отдел эпидемиологии для регистрации смерти, далее в соответствии с п. 8.4. настоящего распоряжения, исключая действия в ФР ВИЧ.

7.5.4. В случае выезда больного за пределы субъекта Российской Федерации, на территории которого больной проживает, на территорию

³³ Пункт 12 Постановления Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом".

другого субъекта Российской Федерации на срок, не превышающий 6 месяцев, органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья организуется обеспечение такого больного лекарственными препаратами на срок приема, равный сроку его выезда за пределы территории субъекта Российской Федерации, либо, учитывая сроки годности имеющихся остатков лекарственных препаратов, обеспечение такого больного лекарственными препаратами на соответствующий срок.

Сведения о количестве назначенных или отпущенных больному (его законному представителю) лекарственных препаратов вносятся в региональный сегмент Федерального регистра³⁴.

7.5.5. В случае выезда больного за пределы субъекта Российской Федерации, на территории которого больной проживает, на территорию другого субъекта Российской Федерации на срок, превышающий 6 месяцев, или в случае изменения места жительства такому больному назначаются лекарственные препараты на срок приема не более одного месяца либо органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья организуется обеспечение такого больного лекарственными препаратами на срок приема не более одного месяца.

Сведения о таком больном подлежат исключению из соответствующего регионального сегмента Федерального регистра и передаче (в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных технологий) органу исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, на территорию которого въехал больной, для включения в другой региональный сегмент Федерального регистра.

Датой включения сведений о больном в другой региональный сегмент Федерального регистра является день, следующий за днем исключения в соответствии с абзацем вторым настоящего пункта сведений о нем из

³⁴ Пункт 23 Постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

регионального сегмента Федерального регистра органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, с территории которого выехал больной³⁵.

7.5.6. Орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, с территории которого выехал больной, представляет (в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных технологий) по запросу органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации, на территорию которого въехал больной, сведения о количестве назначенных или фактически предоставленных больному (его законному представителю) лекарственных препаратов³⁶.

8. Правила предоставления выписок из медицинской карты, оформления медицинской документации и отпуска антиретровирусных препаратов (АРВП) в случае прекращения диспансерного наблюдения в Центре СПИД в связи с изменением места жительства (места пребывания).

8.1. По заявлению пациента лечащий врач готовит выписку из амбулаторной карты в течение 7 (семи) дней.

8.2. АРВП выдаются на срок не более 6 месяцев с учетом состояния здоровья пациента и наличия препаратов в медицинской организации. Количество АРВП определяется лечащим врачом.

8.2.1. После оформления выписки, медицинская карта визируется заведующим поликлиническим инфекционным отделением, архивируется, и передается в архив, где хранится в течение 25 лет.

³⁵ Пункт 24 Постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 (с изменениями и дополнениями) «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

³⁶ Пункт 25 Постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 1512 (с изменениями и дополнениями) «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения».

8.2.2. В ФР ВИЧ в день прекращения диспансерного наблюдения одновременно с архивированием медицинской карты архивируется карта диспансерного наблюдения пациента в региональном сегменте ФР ВИЧ, открытая Центром СПИД. При этом сохраняется регистрационная запись пациента в ФР ВИЧ.

8.2.3. При переводе пациента в региональный сегмент Федерального регистра другого субъекта Российской Федерации, в ранее оформленной регистрационной записи пациента оформляется новая медицинская карта пациента.

9. Организация приема пациентов в Центре СПИД, которые наблюдаются в отделениях хронических вирусных инфекций (ОХВИ) в городских поликлиниках

9.1 Отделения хронических вирусных инфекций (ОХВИ) организованы в некоторых районах города для удобства пациентов, где приём ведут врач-инфекционисты поликлиник³⁷, которые являются основными врачами Центра по профилактике и борьбе со СПИД или его внешними совместителями.

9.2 Врач-инфекционисты ОХВИ оказывают первичную медико-санитарную помощь больным ВИЧ-инфекцией: осуществляют диспансерное наблюдение на основе установленных стандартов медицинской помощи, проводят АРТ на основании решения врачебной комиссии Центра СПИД, проводят профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний, проводят диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне АРТ, выписывают рецепты на АРВП.

9.3 При переводе пациента под наблюдение ОХВИ бумажная медицинская карта Центра СПИД изымается из регистратуры и отправляется на резервное хранение в архив.

³⁷ Пункт 12 Приказ МЗ РФ от 8 ноября 2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

9.3.1 В городской поликлинике ведется медицинская бумажная карта и электронная карта Центра СПИД (МИС), все сведения из которой передаются с ФР.

9.3.2 При обращении пациента к специалистам Центра СПИД пациент принимается без бумажной карты Центра СПИД, запись производится в электронной карте МИС. При необходимости осмотр может быть распечатан и подклеен в карту, находящуюся на резервном хранении.

2023

10. Заключительные положения

10.1. Настоящее положение разработано на основе и в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящее положение должно пересматриваться по мере изменений в организации работы Центра СПИД, а также в связи с изменениями законодательства Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

10.3. Вопросы, не предусмотренные настоящим положением, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

«СОГЛАСОВАНО»

Юрисконсульт

Приложение № 1

Главному врачу СПб ГБУЗ
«Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями»
Виноградовой Т.Н.

От (ФИО пациента) _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Вид и данные документа, _____
удостоверяющего личность _____
Адрес места жительства _____

Дата регистрации по месту жительства _____
Адрес места пребывания _____

Дата и срок регистрации по месту _____
пребывания _____
Данные СНИЛС (при наличии) _____
Данные полиса ОМС, _____
наименование СМО _____

Наименование медицинской организации, _____
в которой наблюдается пациент. _____

Контактная информация _____
заявителя (телефон) _____

Сведения о доверенности (данные, срок) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Прошу взять меня на диспансерное наблюдение.

(Указывается фамилия, имя, отчество пациента, если заявление подается представителем пациента)
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем медицинских специалистов Центра СПИД, проинформирован (а)
о территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Санкт-Петербурге, а также о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в
соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
Выбираю врача согласно территориально-районному распределению врачей-инфекционистов Центра СПИД.
Прилагаю документ, подтверждающий наличие положительного результата ВИЧ-инфекции, выданный _____.

(Указывается наименование документа и дату выдачи)
« _ » _____ 201_ г.
Подпись заявителя _____
Фамилия, имя, отчество заявителя _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ А5

Главному врачу СПб ГБУЗ
«Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями»
Виноградовой Т.Н.

1 сторона (лицевая)

От (ФИО пациента) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Вид и данные документа, удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства _____ Дата регистрации _____

Адрес места пребывания _____ Дата и срок регистрации по месту
пребывания _____

Данные СНИЛС (при наличии) _____ Данные полиса ОМС, _____
наименование СМО _____

Наименование медицинской организации, в которой наблюдается пациент. _____

Контактная информация заявителя _____

Сведения о доверенности (данные, срок) _____

2 сторона (оборот)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу взять меня на диспансерное наблюдение.

(Указывается фамилия, имя, отчество пациента, если заявление подается представителем пациента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем медицинских специалистов Центра СПИД, территорией обслуживания, проинформирован (а) о территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, а также о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбираю врача согласно территориально-районному распределению врачей-инфекционистов Центра СПИД.

Прилагаю документ, подтверждающий наличие положительного результата ВИЧ-инфекции, выданный _____

(Указывается наименование документа и дату выдачи)

« _ » _____ 201_ г.

Подпись заявителя _____

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Приложение № 1-а
Главному врачу СПб ГБУЗ
«Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями»
Виноградовой Т.Н.

От (ФИО пациента) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Вид и данные документа,
удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства _____

Дата регистрации по месту жительства _____

Адрес места пребывания _____

Дата и срок регистрации по месту
пребывания _____

Данные СНИЛС (при наличии) _____

Данные полиса ОМС,
наименование СМО _____

Наименование медицинской организации,
в которой наблюдается пациент. _____

Контактная информация
заявителя _____

Сведения о доверенности (данные, срок) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДОЛЖЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Прошу продолжить диспансерное наблюдение и восстановить медицинскую карту

(Указывается фамилия, имя, отчество пациента, если заявление подается представителем пациента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем медицинских специалистов Центра СПИД, территорией обслуживания, проинформирован (а) о территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, а также о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбираю врача согласно территориально-районному распределению врачей-инфекционистов Центра СПИД.

« _ » _____ 201_ г.

Подпись заявителя _____

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Раздел ниже заполняется медицинским регистратором Центра СПИД

По данным ФР ВИЧ находится _____

Документы сверены медицинским регистратором с указанием должности _____

« _ » _____ 201_ г.

Подпись медицинского регистратора

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРОДОЛЖЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ А5

Главному врачу СПб ГБУЗ
«Центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями»
Виноградовой Т.Н.

1 сторона (лицевая)

От (ФИО пациента) _____
Дата рождения _____ Место рождения _____
Вид и данные документа, удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства _____ Дата регистрации _____
Адрес места пребывания _____ Дата и срок регистрации по месту
пребывания _____
Данные СНИЛС (при наличии) _____ Данные полиса ОМС, _____
наименование СМО _____
Наименование медицинской организации, в которой наблюдается пациент. _____
Контактная информация заявителя _____
Сведения о доверенности (данные, срок) _____

2 сторона (оборот)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу продолжить диспансерное наблюдение и восстановить медицинскую карту.

(Указывается фамилия, имя, отчество пациента, если заявление подается представителем пациента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем медицинских специалистов Центра СПИД, территорией обслуживания, проинформирован (а) о территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, а также о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбираю врача согласно территориально-районному распределению врачей-инфекционистов Центра СПИД.

«_» _____ 201_ г.

Подпись заявителя _____

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Раздел ниже заполняется медицинским регистратором Центра СПИД

По данным ФР ВИЧ находится _____

Документы сверены медицинским регистратором с указанием должности _____

«_» _____ 201_ г.

Подпись медицинского регистратора

Согласие на обработку персональных данных от законного представителя пациента

Я, _____

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

документ, удостоверяющий личность _____ номер _____

выдан _____

адрес _____

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного

представителя _____

(при получении согласия от законного представителя субъекта персональных данных)

являясь законным представителем

(фамилия, имя, отчество, дата рождения и адрес субъекта персональных данных)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными федеральными законами, нормативно-правовыми актами Российской Федерации выражаю свое согласие СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» (далее – **Оператор**), находящемуся по адресу: 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, дом 179 на обработку персональных данных лица, законным представителем которого являюсь, (далее – «ПД»): фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта (*нужное подчеркнуть*), СНИЛС (при наличии), место жительства, место регистрации по месту жительства, дата регистрации, место регистрации по месту пребывания (если гражданин зарегистрирован по месту жительства в ином субъекте Российской Федерации), дата и срок регистрации, номер телефона, данные о диагнозе, состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях освидетельствования, установления медицинского диагноза и оказания медицинской помощи, медицинских услуг, а также оформления листка временной нетрудоспособности. В процессе оказания Оператором лицу, законным представителем которого являюсь, медицинской помощи, медицинских услуг я предоставляю право уполномоченным лицам Оператора передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, работникам Оператора в целях оказания лицу, законным представителем которого являюсь, медицинской помощи, медицинских услуг и лекарственного обеспечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные лица, законным представителем которого являюсь, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры, регистры) и отчётные формы, предусмотренные законодательством Российской Федерации и города Санкт-Петербурга, документами, регламентирующими обмен информацией, предоставление отчётных данных (документов) при лекарственном обеспечении, оказании медицинской помощи, медицинских услуг, и выполнении установленных обязательств в связи с их оплатой.

Оператор вправе обрабатывать и передавать для обработки другим участникам информационного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе Министерству здравоохранения Российской Федерации, Фонду социального страхования Российской Федерации, в государственную информационную систему Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" (ГИС РЕГИЗ), учреждению медико-социальной экспертизы и другим медицинским организациям, другим учреждениям персональные данные лица, законным представителем которого являюсь, необходимые для оказания медицинской помощи, медицинских услуг, лекарственного обеспечения, посредством внесения их в электронную базу данных с использованием машинных носителей информации, по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано на использование следующих способов обработки ПД:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по сети или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201_г. и действует в течение 25 (двадцати пяти) лет с даты его выдачи. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных пациента

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)
документ, удостоверяющий личность _____ номер _____
выдан _____
адрес _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными федеральными законами, нормативно-правовыми актами Российской Федерации выражаю свое согласие СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» (далее – **Оператор**), находящемуся по адресу: 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, дом 179 на обработку моих персональных данных (далее – «ПД»): фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, СНИЛС (при наличии), место жительства, место регистрации по месту жительства, дата регистрации, место регистрации по месту пребывания (если гражданин зарегистрирован по месту жительства в ином субъекте Российской Федерации), дата и срок регистрации, номер телефона, данные о диагнозе, состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях освидетельствования, установления медицинского диагноза и оказания медицинской помощи, медицинских услуг, а также оформления листка временной нетрудоспособности. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи, медицинских услуг я предоставляю право уполномоченным лицам Оператора передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, работникам Оператора в целях оказания мне медицинской помощи, медицинских услуг и лекарственного обеспечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры, регистры) и отчетные формы, предусмотренные законодательством Российской Федерации и города Санкт-Петербурга, документами, регламентирующими обмен информацией, предоставление отчетных данных (документов) при лекарственном обеспечении, оказании медицинской помощи, медицинских услуг, и выполнении установленных обязательств в связи с их оплатой.

Оператор вправе обрабатывать и передавать для обработки другим участникам информационного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе Министерству здравоохранения Российской Федерации, Фонду социального страхования Российской Федерации, в государственную информационную систему Санкт-Петербурга

"Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" (ГИС РЕГИЗ), учреждению медико-социальной экспертизы и другим медицинским организациям, другим учреждениям мои персональные данные, необходимые для оказания медицинской помощи, медицинских услуг, лекарственного обеспечения, посредством внесения их в электронную базу данных с использованием машинных носителей информации, по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано на использование следующих способов обработки ПД:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по сети или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201_г. и действует в течение 25 (двадцати пяти) лет с даты его выдачи. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись _____

«__» _____ 20__г.

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА А5

1 страница (лицевая)

Согласие на обработку персональных данных пациента

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)
документ, удостоверяющий личность _____ номер _____
выдан _____
адрес _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными федеральными законами, нормативно-правовыми актами Российской Федерации выражаю свое согласие СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» (далее – **Оператор**), находящемуся по адресу: 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, дом 179 на обработку моих персональных данных (далее – «ПД»): фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, СНИЛС (при наличии), место жительства, место регистрации по месту жительства, дата регистрации, место регистрации по месту пребывания (если гражданин зарегистрирован по месту жительства в ином субъекте Российской Федерации), дата и срок регистрации, номер телефона, данные о диагнозе, состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях освидетельствования, установления медицинского диагноза и оказания медицинской помощи, медицинских услуг, а также оформления листка временной нетрудоспособности. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи, медицинских услуг я предоставляю право уполномоченным лицам Оператора передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, работникам Оператора в целях оказания мне медицинской помощи, медицинских услуг и лекарственного обеспечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

2 страница (оборот)

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры, регистры) и отчетные формы, предусмотренные законодательством Российской Федерации и города Санкт-Петербурга, документами, регламентирующими обмен информацией, предоставление отчетных данных (документов) при лекарственном обеспечении, оказании медицинской помощи, медицинских услуг, и выполнении установленных обязательств в связи с их оплатой.

Оператор вправе обрабатывать и передавать для обработки другим участникам информационного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе Министерству здравоохранения Российской Федерации, Фонду социального страхования Российской Федерации, в государственную информационную систему Санкт-Петербурга "Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" (ГИС РЕГИЗ), учреждению медико-социальной экспертизы и другим медицинским организациям, другим учреждениям мои персональные данные, необходимые для оказания, медицинской помощи, медицинских услуг, лекарственного обеспечения, посредством внесения их в электронную базу данных с использованием машинных носителей информации, по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано на использование следующих способов обработки ПД:

- неавтоматизированная обработка персональных данных;
- автоматизированная обработка персональных данных с передачей полученной информации по сети или без таковой;
- смешанная обработка персональных данных.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 201__ г. и действует в течение 25 (двадцати пяти) лет с даты его выдачи. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

Информированное добровольное согласие на виды
медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных
видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное добровольное согласие при выборе врача
и медицинской организации для получения первичной
медико-санитарной помощи³⁸

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

" " _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" " _____ г.
(дата оформления)

³⁸ Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н (с изменением) "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"

ВРЕМЕННОЕ
УДОСТОВЕРЕНИЕ
ЛИЧНОСТИ
ГРАЖДАНИНА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Является документом ограниченного срока действия

N _____

Место для
фотографии

Фамилия (при наличии) _____

Имя (при наличии) _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Личная подпись _____

М.П.

Адрес места жительства (места пребывания) _____

Удостоверение выдано _____
(дата выдачи и наименование подразделения по вопросам миграции)

В связи с _____
(основание выдачи)

Действительно до " __ " _____ 20__ года

М.П.

Подпись начальника подразделения по вопросам
миграции _____

Примечания: 1. Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации имеет размер 176 x 125 мм и изготавливается на перфокарточной бумаге.

2. Номер временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации состоит из 12 цифр (например: 770041160025). Первые 6 цифр - код подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России (например: 770041), следующие 2 цифры - текущий год выдачи (например: 16), последние 4 цифры - порядковый номер временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации по журналу учета временных удостоверений личности гражданина Российской Федерации (например: 0025).

ОБРАЗЕЦ ШТАМПА О РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

" " _____ г.

Рег-н _____

Р-н _____

Пункт _____

ул. _____

дом N _____ корп. _____ стр. _____ кв. _____

(наименование подразделения по вопросам миграции)

подпись _____ фамилия _____

Размер штампа 70 x 45 мм

ОБРАЗЕЦ ШТАМПА
О РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА, ВНОСИМОГО
СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРИНТЕРОМ

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

(наименование подразделения по вопросам миграции)

000-000 Заверил: _____

Ширина штампа 70 мм

Примечания: 1. Внесение оттиска штампа производится специальным принтером.

2. В оттиске штампа указываются дата регистрации по месту жительства, адрес, наименование органа, осуществившего регистрацию, код подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России, осуществившего внесение оттиска штампа, и подпись должностного лица в графе "Заверил".

3. В случаях, когда внесение оттиска штампа специальным принтером производится при выдаче паспорта не по месту жительства, код не указывается.

ОБРАЗЕЦ ШТАМПА
О РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА, ПРОСТАВЛЯЕМОГО
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ

ЗАРЕГИСТРИРОВАН
" _ " _____ г.
Рег-н _____
Р-н _____
Пункт _____
ул. _____
дом N _____ корп. _____ стр. _____ кв. _____

<i>(наименование подразделения по вопросам миграции)</i>

<i>(наименование МФЦ)</i>
подпись _____ фамилия _____

Размер штампа 70 x 55 мм

СВИДЕТЕЛЬСТВО N _____
о регистрации по месту пребывания³⁹

Выдано _____
(Ф.И.О. (при наличии), год и место рождения)

о том, что он(а) зарегистрирован(а) по месту пребывания по адресу:

(республика, край, область, округ, район, город, пгт, село, деревня, аул,

кишлак, улица, дом, корпус, квартира)

на срок с "___" _____ г. по "___" _____ г.

Свидетельство выдано к документу, удостоверяющему личность
вид _____, серия _____, N _____
дата выдачи "___" _____ г.

(наименование органа, учреждения, выдавшего документ)

Начальник (руководитель) органа регистрационного учета _____

(наименование органа регистрационного учета)

_____ (_____) _____
(подпись) (фамилия)

М.П.

"___" _____ г.

³⁹ Приложение № 9 к Административному регламенту предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации (в ред. Приказа ФМС России от 19.01.2015 № 6).

СВИДЕТЕЛЬСТВО N _____
о регистрации по месту жительства⁴⁰

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

о том, что он(а) зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:

(республика, край, область, округ, район, город, пгт, село, деревня, аул,
кишлак, улица, дом, корпус, квартира)

Свидетельство выдано к документу, удостоверяющему личность:

_____, серия _____ N _____,
(вид документа)

дата выдачи "___" _____ г.

(наименование органа, учреждения, выдавшего документ)

Начальник (руководитель) _____
(наименование органа регистрационного учета)

(подпись) (фамилия)

М.П.

"___" _____ г.

⁴⁰ Приложение № 15 к Административному регламенту предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации (в ред. Приказа ФМС России от 19.01.2015 № 6)

ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЦЕНТРА СПИД

1. Общие положения

1.1. Правила поведения пациента в поликлинике Центре СПИД (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в Центре СПИД.

1.2. Правила поведения пациентов разработаны на основании части 3 статьи 27 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации") и регламентируют права и обязанности физического лица (пациента), обратившегося (находящегося на лечении) в организации здравоохранения любого уровня и формы собственности на территории Российской Федерации.

1.3. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Поликлинику, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.4. Правила поведения пациента в поликлинике Центре СПИД размещаются на информационном стенде на первом этаже здания поликлиники в доступном для пациентов месте, а также размещаются на официальном сайте Центра СПИД.

2. Права пациентов

2.1. В соответствии с положениями главы 4 "Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья" ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ст. ст. 18 - 26) каждый пациент обладает правом:

- 1) на охрану здоровья;
- 2) медицинскую помощь;
- 3) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 5) получение консультаций врачей-специалистов;
- 6) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 7) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 8) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 9) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 10) отказ от медицинского вмешательства;
- 11) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 12) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 13) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

3. Обязанности пациентов

3.1. В соответствии с положениями главы 4 "Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья" ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ст. 27) каждый пациент обязан:

- 1) заботиться о сохранении своего здоровья;
- 2) в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;
- 3) находясь на лечении, соблюдать его режим, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4. Пациентам и посетителям запрещается

4.1. Пациентам и посетителям, в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, обеспечения личной безопасности работников Центра СПИД, пациентов и посетителей в зданиях и служебных помещениях, запрещается:

- проносить в здания и служебные помещения Центра СПИД огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);
- находиться в служебных помещениях Центра СПИД без разрешения;
- употреблять пищу в коридорах, на лестничных маршах и других помещениях;
- курить на крыльце, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и др. помещениях Центра СПИД;
- играть в азартные игры в помещениях и на территории Центра СПИД;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями;
- оскорблять медицинский персонал Центра СПИД;
- оставлять малолетних детей без присмотра;
- выносить из помещения Центра СПИД документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;
- размещать в помещениях и на территории Центра СПИД объявления без разрешения администрации Центра СПИД;
- производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации Центра СПИД;
- выполнять в помещениях Центра СПИД функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях Центра СПИД в иных коммерческих целях;
- находиться в помещениях Центра СПИД в верхней одежде, грязной обуви;
- входить в помещение Центра СПИД с детскими колясками (детские коляски необходимо оставлять в специально оборудованном месте перед центральным входом в Центр СПИД);
- передвигаться на следующих средствах передвижения: роликовых коньках, досках, самокатах, велосипедах и всех подобных средствах в помещении поликлиники, за исключением пациентов, которые передвигаются с помощью инвалидной коляски;
- приводить или приносить в Центр СПИД животных, птиц;

- преграждать проезд санитарного транспорта к зданиям Центра СПИД.

Запрещается доступ в здание и помещения Поликлиники лицам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением. В случае выявления указанных лиц они удаляются из здания и помещений Центра СПИД сотрудниками охраны и (или) правоохранительных органов.

Запрещается нарушать общественный порядок в Центре СПИД, выражающее явное неуважение к обществу, сопровождающееся нецензурной бранью, оскорбительным приставанием к гражданам, а равно уничтожением или повреждением чужого имущества, а также наносить побои или совершать иные насильственные действия на территории Центра СПИД.

5. Фото-видео съемка

5.1. Видео-, фото- и киносъемки (включая аудиозапись) без предварительного разрешения администрации Центра СПИД на территории Центра СПИД запрещена;

5.2. Гражданин, прежде чем начать видеосъемку собственного приема, должен получить согласие от субъекта персональных данных — медицинского работника.

5.3. В соответствии со ст. 13 Закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее — Закон N 323-ФЗ) факт обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состояние его здоровья и диагноз, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Пациент имеет право (п. 7 ч. 5 ст. 19 Закона N 323-ФЗ) на защиту сведений, составляющих врачебную тайну. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных ч. 3, ч. 4 ст. 13 Закона N 323-ФЗ, не допускается (ч. 2 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

5.4. Согласно ч. 1 ст. 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (далее — Закон N 152-ФЗ) сведения о состоянии здоровья являются специальной категорией персональных данных, распространение которых не допускается.

5.5. Обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (в том числе его фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых он изображен) допускаются только с согласия этого гражданина (статья 152.1. Гражданского кодекса Российской Федерации).

5.6. Частная жизнь гражданина охраняется законом (статья 152.2 Гражданского кодекса Российской Федерации).

5.7. Сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные) и которые используются оператором для установления личности субъекта персональных данных, могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных (ч. 1 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 31.12.2017) «О персональных данных»).

5.8. За нарушение неприкосновенности частной жизни предусмотрена уголовная ответственность.

6. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и поликлиникой.

Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

6.1. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию Центра СПИД или к дежурному администратору

(дежурному врачу) согласно графику приема граждан или обратиться в администрацию Центра СПИД в письменном виде.

6.2. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях, дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

6.3. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

6.4. В случае если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

6.5. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

6.6. В случае необходимости в подтверждение своих доводов, гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

6.7. Письменное обращение, поступившее в Центр СПИД, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом, указанным в данном разделе.

6.8. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию поликлиники, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

7. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента

7.1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

7.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, или предоставляется их законным представителям, а также лицам, которых указал пациент, о чем делается запись в медицинской карте пациента.

7.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

7.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

7.5. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (статья 22 ФЗ № 323-ФЗ).

7.6. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации и, при возможности, подписывается пациентом.

8. Юридическая ответственность

8.1. Посетители, нарушившие данные правила внутреннего распорядка несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. В случае нарушения пациентами и иными посетителями Правил, работники Поликлиники вправе делать им соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

8.3. **Административная ответственность.** «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 N 195-ФЗ».

• Статья 5.61. Оскорбление

1. Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме, -

влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от одной тысячи до трех тысяч рублей; на должностных лиц - от десяти тысяч до тридцати тысяч рублей; на юридических лиц - от пятидесяти тысяч до ста тысяч рублей.

2. Оскорбление, содержащееся в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации, -

влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей; на должностных лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей; на юридических лиц - от ста тысяч до пятисот тысяч рублей.

3. Непринятие мер к недопущению оскорбления в публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от десяти тысяч до тридцати тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей.

• Статья 20.1. Мелкое хулиганство

1. Мелкое хулиганство, то есть нарушение общественного порядка, выражающее явное неуважение к обществу, сопровождающееся нецензурной бранью в общественных местах, оскорбительным приставанием к гражданам, а равно уничтожением или повреждением чужого имущества, -

влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

2. Те же действия, сопряженные с неповиновением законному требованию представителя власти либо иного лица, исполняющего обязанности по охране общественного порядка или пресекающего нарушение общественного порядка, -

влекут наложение административного штрафа в размере от одной тысячи до двух тысяч пятисот рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

3. Распространение в информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети "Интернет", информации, выражающей в неприличной форме, которая оскорбляет человеческое достоинство и общественную нравственность, явное неуважение к обществу, государству, официальным государственным символам Российской Федерации, Конституции Российской

Федерации или органам, осуществляющим государственную власть в Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьей 20.3.1 настоящего Кодекса, если эти действия не содержат уголовно наказуемого деяния, -

влечет наложение административного штрафа в размере от тридцати тысяч до ста тысяч рублей.

4. Повторное совершение административного правонарушения, предусмотренного частью 3 настоящей статьи, -

влечет наложение административного штрафа в размере от ста тысяч до двухсот тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

5. Действия, предусмотренные частью 3 настоящей статьи, совершенные лицом, ранее подвергнутым административному наказанию за аналогичное административное правонарушение более двух раз, -

влекут наложение административного штрафа в размере от двухсот тысяч до трехсот тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Примечание. Обо всех случаях возбуждения дел об административных правонарушениях, предусмотренных частями 3 - 5 настоящей статьи, в течение двадцати четырех часов уведомляются органы прокуратуры Российской Федерации.

• Статья 6.1.1. Побой

Нанесение побоев или совершение иных насильственных действий, причинивших физическую боль, но не повлекших последствий, указанных в статье 115 Уголовного кодекса Российской Федерации, если эти действия не содержат уголовно наказуемого деяния, -

влечет наложение административного штрафа в размере от пяти тысяч до тридцати тысяч рублей, либо административный арест на срок от десяти до пятнадцати суток, либо обязательные работы на срок от шестидесяти до ста двадцати часов.

8.4. Уголовная ответственность. Статья 137 «Уголовного кодекса Российской Федерации» от 13.06.1996 N 63-ФЗ (далее – «УК РФ») «Нарушение неприкосновенности частной жизни»

1. Незаконное соби́рание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации -

наказываются штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до восемнадцати месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо арестом на срок до четырех месяцев, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

2. Те же деяния, совершенные лицом с использованием своего служебного положения, -

наказываются штрафом в размере от ста тысяч до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до двух лет, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от двух до пяти лет, либо принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет.

3. Незаконное распространение в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении, средствах массовой информации или информационно-телекоммуникационных сетях

информации, указывающей на личность несовершеннолетнего потерпевшего, не достигшего шестнадцатилетнего возраста, по уголовному делу, либо информации, содержащей описание полученных им в связи с преступлением физических или нравственных страданий, повлекшее причинение вреда здоровью несовершеннолетнего, или психическое расстройство несовершеннолетнего, или иные тяжкие последствия, -

наказывается штрафом в размере от ста пятидесяти тысяч до трехсот пятидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от восемнадцати месяцев до трех лет, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от трех до пяти лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до шести лет или без такового, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до шести лет.