УТВЕРЖДЕНО

Приказом Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

03.06.2016 № 550



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ

ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № \_1374\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_28\_» \_\_\_июня\_\_\_\_\_\_\_2016\_\_ г.

Инструкция

по заполнению формы первичной учетной документации № 503-3/у «Предупреждение лицу, инфицированному ВИЧ и согласие на обработку персональных данных»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 503-3/у «Предупреждение лицу, инфицированному ВИЧ и согласие на обработку персональных данных» (далее – форма № 503-3/у) (приложение).

 2. Форма № 503-3/у заполняется в учреждениях здравоохранения, осуществляющих медицинское наблюдение за ВИЧ-инфицированными лицами, в том числе Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Донецкой Народной Республики.

## 3. Форма № 503-3/у заполняется на всех лиц, которым впервые в жизни установлен диагноз ВИЧ-инфекция.

## Форму № 503-3/у не заполняют на детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами, у которых диагноз ВИЧ-инфекция окончательно не установлен.

## 4. Форма № 503-3/у заполняется в учреждениях здравоохранения пациентом, который указывает:

## а) фамилию, имя, отчество;

## б) цифровым способом число, месяц и год рождения;

## в) место проживания (регистрации); при отсутствии места проживания (регистрации) отмечается наименование и местонахождение учреждения здравоохранения, где был выявлен случай ВИЧ-инфекции.

 г) паспорт - серия, номер, кем и когда выдан.

5.Заполнение формы № 503-3/у осуществляется в присутствии врача учреждения здравоохранения, который информирует пациента о положительном результате на ВИЧ, необходимых мерах по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции и уголовной ответственности согласно действующему законодательству.

6. Пациент дает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в первичной учетной медицинской документации.

Персональными данными является информация, относящаяся к опреде-ленному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессия, другая информация.

Персональные данные обрабатываются как в электронных системах, так и на бумажных носителях (амбулаторная, стационарная карты пациента).

7. При отказе пациента предоставить письменное согласие на обработку его персональных данных, учреждением здравоохранения может быть оказана только разовая экстренная медицинская помощь, т.к. информация о пациенте в учреждении храниться не будет и постановка на диспансерный учет невозможна.

8. Форма № 503-3/у сохраняется в медицинской карте амбулаторного или стационарного больного (форма № 025/у, форма № 003/у, форма № 096/у).

 Министр здравоохранения В.В. Кучковой