



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 12 » 04 2020 г.

№ 391

**О внесении изменения в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 11 апреля 2020 г.
№ 387 и о признании утратившими
силу правовых актов Департамента
здравоохранения города Москвы**

В соответствии с Законом города Москвы от 8 июля 2009 г. № 25 «О правовых актах города Москвы» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменение в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 11 апреля 2020 г. № 387 «О мероприятиях по организации работы Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) либо подозрением на нее в городе Москве», дополнив приложением 9 в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230 «Об утверждении регламентов (алгоритмов) работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы в период с 23 по 30 марта 2020 г. по оказанию медицинской помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и контактным с ними лицам»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 27 марта 2020 г. № 294 «О внесении изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 30 марта 2020 г. № 310 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 30 марта 2020 г. № 314 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 4 апреля 2020 г. № 01-01-345 «О внесении изменений в приказы Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230 и от 27 марта 2020 г. № 296»;



- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 5 апреля 2020 г. № 347 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22.03.2020 № 230 «Об утверждении регламентов (алгоритмов) работы медицинских организаций города Москвы в период с 23 по 30 марта 2020 г. по оказанию медицинской помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и контактным с ними лицам»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 5 апреля 2020 г. № 348 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230»;

- приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 5 апреля 2020 г. № 350 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22 марта 2020 г. № 230».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Приложение к приказу
Департамента здравоохранения
города Москвы
от 12 апреля 2020 г. № 391

Приложение 9 к приказу
Департамента здравоохранения
города Москвы
от 11 апреля 2020 г. № 387

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
«СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ им. А.С. ПУЧКОВА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
(СС и НМП им. А.С. Пучкова)
1-й Коптевский пер., д. 3, стр. 1, Москва, 129090
Телефон: (495) 620-40-60, факс: (495) 620-40-61, e-mail: info@mos.03.ru, <https://www.mos03.ru>
ОКПО 01934199, ОГРН 1027700504292, ИНН/КПП 7702132064/770201001

**Добровольное согласие
на получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и
соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной
инфекции (COVID-19)**

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« ____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства гражданина)

_____ (мобильный телефон гражданина)
в соответствии с ч. 2 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским работником

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)
о постановке мне диагноза - заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с протеканием
заболевания в легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне
разъяснена возможность лечения амбулаторно (на дому).

**Медицинским работником в доступной для меня форме разъяснено, что мне запрещено
покидать жилое помещение в течение 14 календарных дней со дня подписания
настоящего согласия, если более длительный срок не будет установлен в ходе лечения,
вне зависимости от наличия и (или) результатов выполненных ПЦР-исследований на
РНК коронавируса, после чего я выражаю свое информированное согласие на:**

- лечение на дому по адресу _____;
- соблюдение режима изоляции в течение 14 дней с даты подписания настоящего согласия.

Мне разъяснено, что я обязан(-а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;

- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, никакие общественные места и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом, не контактировать с третьими лицами;
- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами в обязательном порядке носить медицинскую маску;
- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках, врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне медицинскими работниками в течение всего срока лечения;
- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому;
- в течение суток с момента подписания настоящего Соглашения обеспечить:

1) подключение к дистанционному медицинскому сервису ТМИС (телемедицинская информационная система) и его использование для получения врачебных консультаций с использованием телемедицинских технологий;

2) установку и использование специального программного обеспечения «Социальный мониторинг», установленного на индивидуальном мобильном устройстве (смартфон, планшетный компьютер, носимое устройство) ¹, подключенном к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетям сотовой связи, позволяющего установить в электронном виде мое нахождение в определенной геолокации в городе Москве (мобильное приложение «Социальный мониторинг»).

Я проинформирован(-а), что в случае нарушения мною режима изоляции, а также в случае не установки и (или) неиспользования и (или) использования в нарушение инструкции мобильного приложения «Социальный мониторинг» я буду изолирован в обсерватор.

Медицинским работником мне разъяснено, что COVID-19 постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г. № 66 внесена в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте со мной третьи лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(-а), что нарушение режима изоляции может повлечь привлечение меня к **административной ответственности**:

ч. 2 ст. 6.3 КоАП РФ: нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати тысяч до сорока тысяч рублей;

ст. 20.6¹ КоАП РФ: невыполнение правил поведения при введении режима повышенной готовности на территории, на которой существует угроза возникновения чрезвычайной ситуации влечет предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от одной тысячи до тридцати тысяч рублей; действия (бездействие), повлекшие причинение вреда здоровью человека или имуществу, либо повторное нарушение влекут наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей;

ч. 2, 3, 4 ст. 3.18.1 Кодекса г. Москвы об административных правонарушениях: невыполнение гражданами требований нормативных правовых актов города Москвы, направленных на введение и обеспечение режима повышенной готовности на территории города Москвы, в том числе необеспечение режима самоизоляции, если эти действия (бездействие) не содержат уголовно наказуемого деяния или не влекут административной ответственности в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях влечет наложение административного штрафа на граждан в размере четырех тысяч рублей; повторное совершение нарушения влечет наложение административного штрафа на граждан в размере пяти тысяч рублей; совершение административного правонарушения, предусмотренного частью 2 настоящей статьи, с использованием транспортного средства - влечет наложение административного штрафа на граждан в размере пяти тысяч рублей;

или к уголовной ответственности, предусмотренной ст. 236 УК РФ:

ч.1 - нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, либо создавшее угрозу наступления таких последствий наказывается штрафом в размере от пятисот тысяч до семисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за

период от одного года до восемнадцать месяцев, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок; ч.2 - то же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказывается штрафом от одного миллиона до двух миллионов рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо ограничением свободы на срок от двух до четырех лет, либо принудительными работами на срок от трех до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок; ч.3 - то же деяние, повлекшее по неосторожности смерть двух или более лиц, наказывается принудительными работами на срок от четырех до пяти лет либо лишением свободы на срок от пяти до семи лет.

В соответствии с п. 4 ст. 9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: а) фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата и место рождения, тип, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи, адрес электронной почты), иные сведения, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Москвы, б) биометрических персональных данных (цифровое фотографическое изображение лица).

Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем согласии (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в пределах Российской Федерации (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в государственной информационной системе «Единый центр хранения и обработки данных» (ГИС «ЕЦХД») и в информационной системе, обеспечивающей функционирование мобильного приложения «Социальный мониторинг» (ИС «Социальный мониторинг»), в целях контроля за перемещением гражданина, находящегося в режиме изоляции с использованием указанных систем:

- 1) Департаменту информационных технологий города Москвы - оператору ГИС «ЕЦХД», администратору ИС «Социальный мониторинг» (123112, город Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21 строение 1);
- 2) Государственному казенному учреждению города Москвы «Московское городское агентство по телекоммуникациям» - организации, обеспечивающей эксплуатацию ГИС «ЕЦХД» (121059, город Москва, Бородинская 1-я улица, дом 2а).

Соглашаюсь с тем, что указанные лица вправе осуществлять автоматизированную обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, или их обработку без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи, а также вправе поручить обработку моих персональных данных другому лицу (лицам).

Согласие действует со дня его подписания до дня окончания режима изоляции по решению лечащего врача.

Согласие на обработку моих персональных данных у каждого из операторов может быть отозвано путем личного обращения или направления письменного обращения, что будет являться фактом неиспользования мобильного приложения «Социальный мониторинг», о последствиях которого я проинформирован(-а).

Я даю свое согласие на осуществление фотосъемки с одновременной идентификацией гражданина посредством предъявления документа, удостоверяющего личность, с последующей передачей данной информации в ГИС «ЕЦХД» и ИС «Социальный мониторинг».

Я проинформирован(-а), что мне будет оказана техническая поддержка при установке и использовании мобильного приложения «Социальный мониторинг» по указанному мной в настоящем Согласии номеру мобильного телефона.

Медицинским сотрудником мне вручены:

- памятка для больного COVID-19;
 - памятка по отслеживанию состояния здоровья (чек-лист и дневник наблюдения)
- их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

_____ (подпись)	_____ (Ф. И. О. гражданина)
_____ (подпись)	_____ (Ф. И. О. медицинского работника)
« ____ » _____ г. (дата оформления)	

ⁱ При отсутствии у гражданина технического устройства или возможности установить на нем мобильное приложение, гражданину безвозмездно во временное пользование предоставляется техническое устройство с установленным мобильным приложением «Социальный мониторинг» на период нахождения в режиме изоляции.



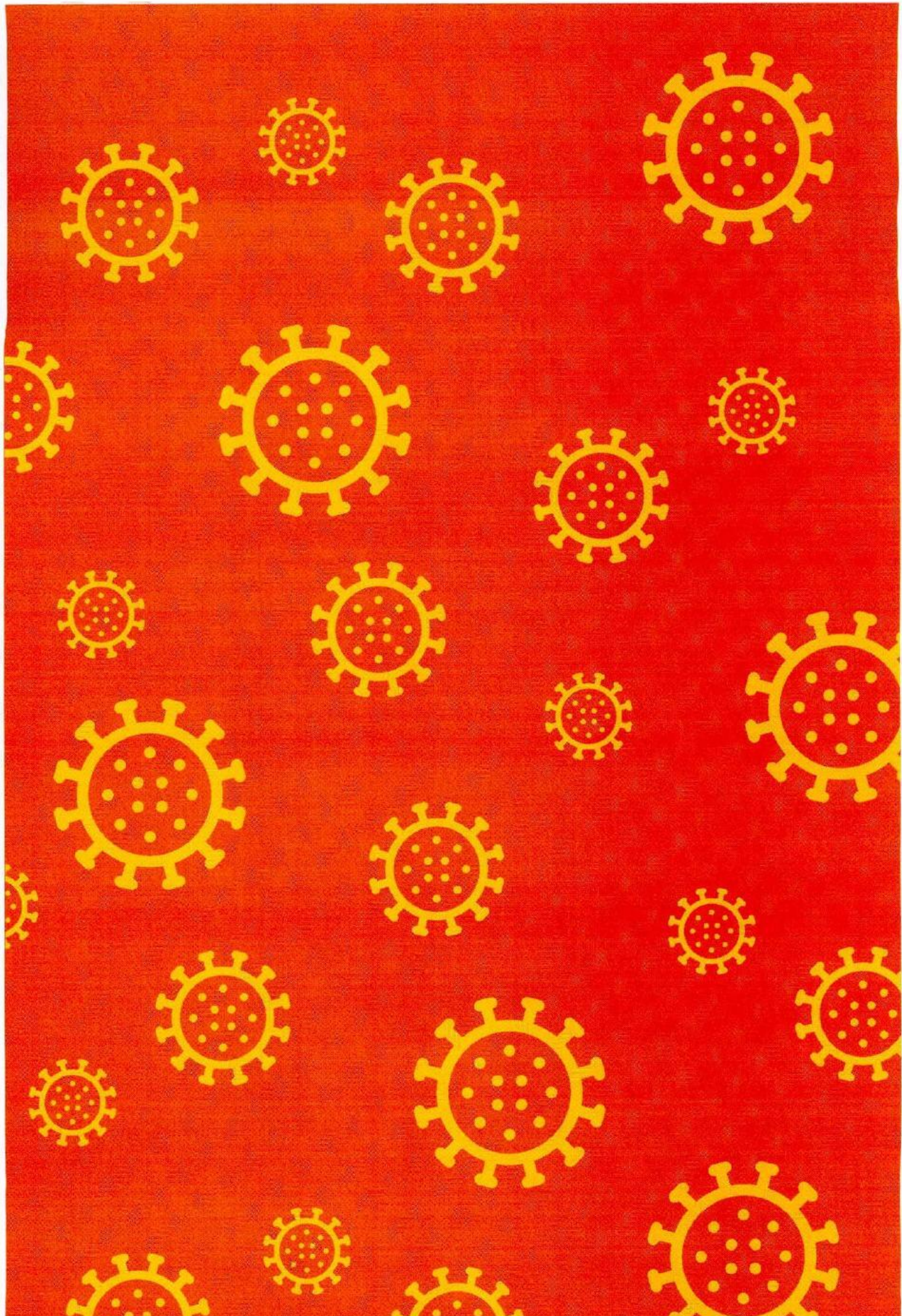
КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-2019

ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЙ



Выдается лечащими врачами лицам, у которых официально
подтвержден диагноз «коронавирус»







КОМПЛЕКС
СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
МОСКВЫ

ТЕЛЕФОН ДЛЯ ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ:

103

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ:

7 (495) 870-45-09

08:00-21:00

ПО ВОПРОСАМ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

7 (495) 870-45-10

ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

MOS.RU





ОПЕРАТИВНЫЙ ШТАБ ПО КОНТРОЛЮ И МОНИТОРИНГУ СИТУАЦИИ С КОРОНАВИРУСОМ В МОСКВЕ

Как пользоваться телемедициной дома

Уважаемый пациент!

У Вас есть возможность круглосуточно наблюдаться у врача Телемедицинского центра Департамента здравоохранения города Москвы, не выходя из дома.

По интернету, используя аудио- и видеосвязь, квалифицированные врачи Телемедицинского центра проводят дистанционные консультации, оценивают состояние здоровья и дают рекомендации.

Вы получаете чек-лист самоконтроля, в котором Вы отмечаете имеющиеся у Вас симптомы и обсуждаете их с врачом.

Чтобы получить доступ к уникальному сервису Телемедицинского центра, необходимо:





**иметь выход
в интернет**



**зарегистрироваться
по ссылке, которую
Вы получите в СМС**



**авторизоваться
в системе
и записаться
на консультацию**



Для получения поддержки можно обратиться по телефону
8-495-870-45-10

**Для авторизации в системе необходимо предоставить
следующие данные оператору:**

- 1 Ф.И.О.
- 2 дату рождения
- 3 номер вашего телефона
- 4 номер полиса ОМС (по возможности)

**Если у Вас на фоне высокой температуры тела ухудшится
самочувствие и появятся следующие симптомы:**

- 1 Затруднённое дыхание
- 2 Сухой кашель
- 3 Одышка
- 4 Снижение содержания кислорода в крови (SPO2)
ниже 93% (при наличии пульсоксиметра)

**НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ БРИГАДУ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ТЕЛЕФОНУ 103!**



ДЕЙСТВИЕ

ЧЕК-ЛИСТ САМОКОНТРОЛЯ ПАЦИЕНТА

ДЕНЬ

СИМПТОМЫ

Симптомов нет

Лихорадка $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Боль в горле

Кашель

0

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

1

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

2

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

3

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

4

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

5

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

6

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

7

☐

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет



ДЕЙСТВИЕ

ДЕНЬ

СИМПТОМЫ

Насморк

Одышка

SpO2

(при наличии
пульсоксиметра)

Другие симптомы

(указать)

8

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

9

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

10

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

11

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

12

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

13

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

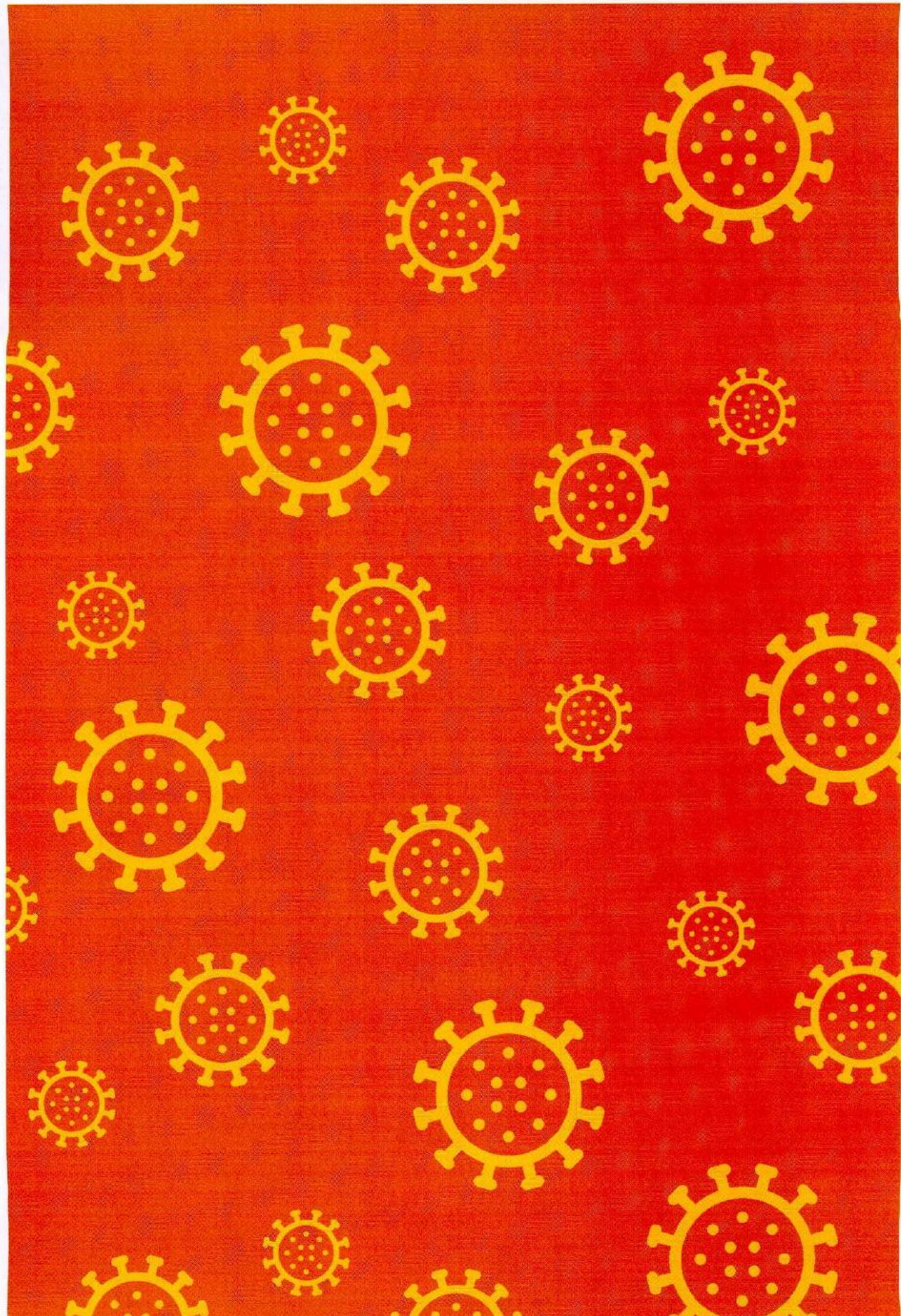
14

☐ Да ☐ Нет

☐ Да ☐ Нет

Номер телефона поликлиники для вызова врача на дом _____.





Лист согласования к документу № 01-01-391 от 12.04.2020

Инициатор согласования: Зеленина Е.А. Ведущий специалист, Управление правового обеспечения

Согласование инициировано: 13.04.2020 22:14

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**
Документ подписывается **собственноручно**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: параллельное				
1	Радченко Е.Б.		Согласовано 13.04.2020 22:18	-
2	Плавунов Н.Ф. / Мусина М.Ю.		Согласовано 13.04.2020 22:24	-
Тип согласования: последовательное				
3	Хрипун А.И.		Документ подписан собственноручно 14.04.2020 12:28	-