ПОЛОЖЕНИЕ
О КАБИНЕТЕ АНОНИМНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ
ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер»

1. Общие положения

1.1. Кабинет анонимного обследования и лечения (КАОЛ) организуется для повышения доступности экстренной диагностики и лечения лицам с заболеваниями, передаваемыми половым путем, преодоления социально-негативных мотиваций, препятствующих обращению населения за данным видом квалифицированной специализированной помощи в кожно-венерологические учреждения, снижению числа случаев самолечения.

1.2. Деятельность КАОЛ осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, приказами, распоряжениями и указаниями вышестоящих органов здравоохранения, Уставом диспансера и настоящим положением.

1.3. Порядок работы КАОЛ, ведение учетно-отчетной документации, квалифицированные требования к медперсоналу кабинета определяются действующими нормативными документами для кожно-венерологических кабинетов (отделений).

1.4. Финансирование кабинета анонимного обследования и лечения осуществляется за счет оказываемых платных услуг.

1.5. КАОЛ располагается в специально оборудованном помещении с учетом требований санитарно-эпидемиологического надзора.

2. Основные задачи кабинета анонимного обследования и лечения

2.1. Кабинет анонимного обследования и лечения оказывает специализированную дерматовенерологическую помощь по профилактике, обследованию, диагностике, лечению, диспансеризации больных кожными, заразными кожными заболеваниями и болезнями, передаваемыми половым путем.

2.2. Структура КАОЛ формируется на условиях конфиденциальности, в том числе и анонимности, т.е. без требования предоставления паспортных данных и полиса ОМС пациентами. Анкетные данные можно заполнять со слов пациента. Пациенту должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений.

2.3. КАОЛ осуществляет специализированную консультативную и амбулаторно-поликлиническую дерматовенерологическую помощь населению субъекта Федерации с использованием современных медицинских технологий.

2.4. КАОЛ выдает медицинские заключения по результатам консультации больных дерматовенерологического профиля и рекомендации по их лечению, листки временной нетрудоспособности.

2.5. Врач разъясняет пациенту его права и обязанности, медико-социальные последствия при нарушении им административного и уголовного законодательства, в случае уклонения его от лечения, заведомого поставления в опасность заражения или заражения другого лица венерической болезнью (о чем должна быть запись в истории болезни и подпись пациента в «предупреждении лицу, заболевшему венерической болезнью»).

3. Права и ответственность

3.1. Кабинет анонимного обследования и лечения имеет право:

3.1.1. Самостоятельно планировать и осуществлять свою деятельность в рамках региональной (Федеральной) целевой программы по профилактике заболеваний, передаваемых половым путем, дерматозов и заразных кожных заболеваний в соответствии с действующим законодательством в области охраны здоровья.

3.1.2. Определять перспективы своего развития, исходя из уровня заболеваемости болезнями, передаваемых половым путем, заразными кожными заболеваниями, а также необходимости обеспечения производственного и социального развития службы.

3.1.3. Принимать участие в экспертной деятельности по оценке эффективности организационно-методических, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий.

3.1.4. Участвовать в работе аттестационных комиссий для проведения аттестации врачей-дерматовенерологов.

3.1.5. Изменять организационно-штатную структуру исходя из условий работы, уровня заболеваемости, по согласованию с органом здравоохранения субъекта Российской Федерации.

3.2. Кабинет анонимного обследования и лечения несет ответственность за:

3.2.1. Своевременное, качественное и анонимное оказание специализированной дерматовенерологической помощи населению субъекта Федерации.

3.2.2. Организацию и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предотвращению распространения заболеваний, передаваемых половым путем и заразных кожных заболеваний.

3.2.3. Достоверность статистических данных, представляемых государственным органам по статистике.

3.2.4. Обеспечение всего комплекса профилактических, диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий больным дерматовенерологического профиля.