

СОГЛАСОВАНО

Руководитель отделения туберкулеза
отдела управления грантами
Глобального фонда РНПЦ МТ

Руководитель отделения туберкулеза
ОУГ ГФ РНПЦ МТ
Акулов Василий Васильевич

В.В. Акулов

2022г.

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Генерального секретаря
Белорусского Красного Креста



И.И. Лемешевская

2022г.

Порядок организации работы по видеоконтролируемому лечению больных туберкулезом

Настоящий порядок работы разработан в целях реализации проекта международной технической помощи Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь» (регистрационный № 2/22/001148) и в соответствии с контрактом, заключенным между Белорусским Красным Крестом и государственным учреждением «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения».

Порядок работы включает перечень мероприятий, направленных на обеспечение участия в программе видеоконтролируемого лечения (далее – ВКЛ) нуждающихся пациентов с ЛУ-ТБ на амбулаторном этапе, и осуществляется при взаимодействии и преемственности государственных организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь, отдела управления грантами Глобального фонда государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» (далее – ОУГ РНПЦ МТ) и организационных структур Белорусского Красного Креста на всей территории Республики Беларусь.

Предназначен для использования в работе сотрудниками Белорусского Красного Креста, ответственными лицами в учреждениях здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь, и медицинскими работниками, осуществляющими ВКЛ.

Организация процесса включения пациента в программу ВКЛ включает следующие мероприятия/этапы.

1. Условия и критерии подбора пациентов на амбулаторном этапе лечения для включения в программу ВКЛ.

1.1. Пациенты включаются в программу ВКЛ при соблюдении следующих условий:

- в первую очередь в программу необходимо включать пациентов с ЛУ-ТБ;
- включение в программу ВКЛ пациентов с ЛЧ-ТБ необходимо проводить только после включения всех нуждающихся пациентов с ЛУ-ТБ;
- включение в программу ВКЛ пациентов с ЛЧ-ТБ проводится с предоставлением Ходатайства со стороны противотуберкулезной организации в ОУГ.

1.2. К нуждающимся пациентам с ЛУ-ТБ и ЛЧ-ТБ относятся социально уязвимые пациенты:

- не имеющие средств для оплаты интернет-трафика;
- пациенты, не имеющие личных мобильных телефонов;
- пациенты использующие кнопочные мобильные телефоны;
- до окончания срока лечения пациентам с ТБ остается не менее 2-х месяцев.

1.3. Включение в программу ВКЛ работающих пациентов рассматривается в индивидуальном порядке.

1.4. Пациенты, на личные мобильные телефоны которых невозможно установить программу ВКЛ, не соответствуют критериям включения в программу ВКЛ.

Пациентов из пункта 1.3 и 1.4. можно рассматривать как нуждающихся в обеспечении проездными билетами.

ВНИМАНИЕ! Предоставление смартфонов, закупленных в рамках Проекта, не является мерой поощрения.

Кроме того, наличие рекомендаций Республиканского или областного консилиумов по МЛУ-ТБ не является основанием для включения пациента в программу ВКЛ в рамках Проекта.

1.5. Организации здравоохранения оформляют и предоставляют организационным структурам Белорусского Красного Креста информированное согласие пациента для работы с персональными данными по Форме 1.

2. Работа с информацией о пациентах, включаемых в программу ВКЛ и нуждающихся в обеспечении смартфонами.

2.1. Подготовка организациями здравоохранения, оказывающими противотуберкулезную помощь, официального запроса и его направление в адрес ОУГ РНПЦ МТ и организационных структур Белорусского Красного Креста о включении пациентов в программу ВКЛ и необходимости выдачи им мобильного телефона через Белорусский Красный Крест с предоставлением данных по Форме 2.

2.2. Проведение ОУГ РНПЦ МТ сверки предоставленных организациями здравоохранения, оказывающими противотуберкулезную помощь, данных о пациенте на соответствие критериям для включения в программу ВКЛ и согласование выдачи мобильных телефонов.

2.3. Предоставление ОУГ РНПЦ МТ организационным структурам Белорусского Красного Креста согласований выдачи мобильных телефонов пациентам.

3. Осуществление выдачи смартфонов пациентам, включенным в программу ВКЛ.

3.1. Оформление организационными структурами Белорусского Красного Креста и заключение с пациентом, включенным в программу ВКЛ, Договора безвозмездного пользования имуществом с последующей его передачей в собственность получателей по Форме 3.

3.2. Выдача смартфонов организационными структурами Белорусского Красного Креста с оформлением Ведомости по выдаче мобильного телефона по Форме 4.

3.3. Предоставление пациенту, получившему мобильный телефон от организационной структуры Белорусского Красного Креста, Памятки для пациента, находящегося на видеоконтролируемом лечении по Форме 5.

4. Контроль лимитированных объемов Интернет-трафика и сроков использования мобильных телефонов, предназначенных для ВКЛ.

4.1. Проведение региональными координаторами ежемесячно до 30-го числа сверки данных с организациями здравоохранения, оказывающими противотуберкулезную помощь, о пациентах, включенных в ВКЛ, с оформлением запроса и получением Списка пациентов, включенных в программу ВКЛ и получивших смартфон от Белорусского Красного Креста по Форме 6.

4.2. Направление координатору по работе с суб-получателями ОУГ РНПЦ МТ выверенных Списков пациентов установивших ВКЛ на смартфон БКК до 5-го числа, следующего месяца.

4.3. Своевременное и достоверное ведение региональными координаторами Реестра мобильных телефонов по Форме 7.

4.4. Направление региональными координаторами выверенных Реестров мобильных телефонов национальному координатору ежемесячно не позднее 8-го числа, следующего месяца.

4.5. Проведение национальным координатором ежемесячного анализа предоставляемых поставщиком услуг связи Интернет счетов-актов на фактически предоставленные услуги в разрезе абонентов и затраченных сумм, и данных Реестров мобильных телефонов.

4.6. Подготовка национальным координатором информационных писем в адрес организации, предоставляющей услуги связи Интернет для

пациентов на ВКЛ, о вышедших из эксплуатации абонентах с прекращением оплаты услуг.

4.7. Проведение региональными бухгалтерами процедуры снятия с баланса организации, мобильных телефонов, выбывших из применения в рамках программы ВКЛ в соответствии с требованиями законодательства.

**Информированное согласие
на сбор, обработку, передачу и хранение персональных данных**

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество пациента)
паспорт _____, выданный
_____ ОВД _____, проживающий по
адресу: _____

в соответствии с Законом Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных» даю согласие учреждению здравоохранения «.....», расположенному по адресу:на сбор, обработку, передачу и хранение моих данных: фамилии, имени, отчества, адреса проживания, паспортных данных, номера телефона, данных о состоянии здоровья и имеющихся заболеваниях - информации составляющей врачебную тайну.

Цель передачи и обработки данных – предоставление информации для дальнейшего участия в проекте международной технической помощи «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь» (регистрационный № 2/22/001148) (далее - Проект).

В рамках Проекта указанные данные будут переданы в организацию Республиканского общественного объединения «Белорусское Общество Красного Креста», расположенную по адресу:, а также в «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», расположенный по адресу: г. Минск, ул. Петруся Бровки, 7А для дальнейшего сбора, обработки и хранения.

Согласие действует с 04.01.2022 по 04.01.2029. Я уведомлен, что в любое время могу письменно отозвать настоящее согласие.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

(дата)
фамилия)

(подпись)

(инициалы,

Форма 2

Список пациентов для включения в программу ВКЛ с выдачей телефона Белорусским Красным Крестом

№ п/п	ФИО пациента	Дата рождения	Адрес проживания	Критерии, по которым, программа ВКЛ не может быть установлена на личный телефон пациента	Дата начала амбулаторного лечения	Дата окончания лечения	Контактный телефон пациента
1							
2							
3							

ДОГОВОР № _____
БЕЗВОЗМЕДНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ИМУЩЕСТВОМ С
ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ЕГО ПЕРЕДАЧЕЙ В СОБСТВЕННОСТЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ

г. Минск

_____ 20__ г.

..... (указать наименование организации),
именуемая в дальнейшем «Ссудодатель», в лице
_____, действующего на
основании _____, с одной стороны, и

(паспорт _____ выдан _____)
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», в заключили настоящий договор (далее - Договор) о
нижеследующем.

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

В целях реализации программы (проекта) международной технической помощи «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь» (проект зарегистрирован Министерством экономики Республики Беларусь в базе данных программ и проектов международной технической помощи от 03.01.2022, регистрационный номер 2/22/001148) и обеспечения организации лечения под прямым видеонаблюдением (DVOT) для пациентов в амбулаторных условиях:

1. Ссудодатель передает, а Получатель принимает в безвозмездное временное пользование:

1.1. Мобильный телефон _____ в количестве 1 штука
далее именуемое «Имущество» с _____ 202__ г. (ведомость
выдачи от _____ № _____).

Имущество предоставляется в безвозмездное пользование со всеми относящимися к нему документами (инструкцией по использованию и др.).

2. Балансовая стоимость Имущества составляет _____
(_____) бел. рублей.

3. Принадлежность Имущества Ссудодателю подтверждается перечнем товаров (имущества, в том числе денежных средств), работ и услуг, предоставляемых для реализации проектов международной технической помощи, ТГН от _____ № _____, Актом приемки/передачи к ТГН.

4. Получатель использует Имущество по его непосредственному назначению в соответствии с Инструкцией по использованию и в целях обеспечения организации лечения под прямым видеонаблюдением (DVOT) для пациентов в амбулаторных условиях.

5. Ссудодатель гарантирует, что Имущество не является предметом

залога и свободно от прав третьих лиц.

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

6. Ссудодатель обязуется:

6.1. Передать Имущество Получателю в безвозмездное временное пользование в технически исправном состоянии с момента подписания настоящего Договора.

Факт передачи Имушества оформляется Актом сдачи-приемки, подписанным Ссудодателем и Получателем.

6.2. Осуществлять оплату услуг связи в связи с использованием Имушества Получателем согласно пункту 4 настоящего Договора.

6.3. Принимать меры по отключению получателю услуг связи Интернет в случае перерасхода им установленного лимита Интернет-трафика.

6.4. Своевременно предоставлять необходимые отчеты об использовании международной технической помощи в Министерство экономики Республики Беларусь.

7. Получатель обязуется:

7.1. Принять и использовать Имущество в соответствии с пунктом 4 настоящего Договора.

7.2. Пользоваться услугами связи, оплачиваемыми БОКК, в объеме, необходимом для участия в программе видеоконтролируемого лечения туберкулеза, не допуская использование Интернет-трафика в иных целях, а также его перерасхода.

В случае перерасхода лимита Интернет-трафика по вине Получателя, последний возмещает стоимость перерасхода Ссудодателю либо самостоятельно оплачивает услуги связи.

7.3. Обеспечить сохранность переданного ему Имушества с момента приема и до момента возврата Ссудодателю. В случае утраты, гибели, Имушества по вине Получателя, ответственность последнего не может превышать стоимости утраченного Имушества.

В случае повреждения переданного Получателю Имушества по вине последнего, Получатель обязан письменного известить об этом Ссудодателя (не позднее 2 календарных дней с момента повреждения имущества) и произвести восстановительный и/или иной ремонт Имушества за свой счет.

7.4. В период пользования Имушеством, поддерживать его в исправном техническом и санитарном состоянии.

7.5. Производить за свой счет сервисное обслуживание, текущий и капитальный ремонт Имушества.

7.6. По истечении срока действия Договора вернуть Ссудодателю Имущество в технически исправном состоянии.

Факт возврата Имушества оформляется Актом сдачи-приемки, который подписывают Ссудодатель и Получатель.

8. Если Получатель пользуется Имушеством не в соответствии с условиями настоящего Договора, Ссудодатель имеет право потребовать расторжения Договора.

9. Получатель несет риск случайной гибели Имушества с момента

получения его во владение и пользование и до момента их возврата по акту приема-передачи.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10. В случае непредставления Ссудодателем Имущества в пользование, Получатель не вправе требовать передачи Имущества в безвозмездное пользование и возмещения понесенным им в связи с этим убытков. В данном случае настоящий Договор расторгается.

11. Ответственность за вред, причиненный третьим лицам в результате использования Имущества Получателем или лицом, у которого это Имущество оказалась с согласия Получателя, несет Получатель.

12. По окончании срока действия настоящего договора Имущество, переданное Получателю во временное пользование, переходит в собственность последнего, если сторонами не достигнуто соглашение о его возврате (не подписан акт приема-передачи, фиксирующий факт возврата Имущества).

В случае перехода Имущества в собственность Получателя, Ссудодатель освобождается от обязанности по оплате услуг связи, установленной п.6.2 настоящего договора. Данные обязанности возникают у Получателя.

Факт передачи Имущества в собственность Получателя оформляется и подтверждается ведомостью выдачи, подписанной Получателем.

12. Договор вступает в силу с _____ и действует на период участия в программе видеоконтролируемого лечения.

13. Каждая из сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор, известив об этом другую сторону за один месяц.

14. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительных соглашений, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

15. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

16. За неисполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Реквизиты и адреса сторон

Ссудодатель:

Получатель:

УТВЕРЖДАЮ
 Председатель
 областной (Минской городской)
 организации Белорусского
 Красного Креста

_____ Ф.И.О.
 Подпись
 « » 202 г.

Ведомость №
 на выдачу мобильного телефона в проекте «Укрепление национальных
 систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и
 туберкулезом в Республике Беларусь (регистрационный № 2/22/001148)

№ п/п	Ф.И.О. получателя	Паспортные данные	Наименование товара	Количество единиц	Дата получения	Подпись получателя

Дата оформления ведомости _____

Выдачу произвел (должность, ФИО, подпись) _____

**ПАМЯТКА для пациента,
находящегося на видеоконтролируемом лечении туберкулеза
(на основании Договора с Белорусским Красным Крестом)**

Белорусский Красный Крест обязуется:

1. Передать мобильный телефон пациенту в безвозмездное временное пользование в технически исправном состоянии.
2. Осуществлять оплату услуг связи в связи с использованием мобильного телефона пациентом для видеоконтролируемого лечения туберкулеза.
3. Принимать меры по отключению пациенту услуг связи Интернет в случае перерасхода им установленного лимита Интернет-трафика.

Пациент обязуется:

1. Принять и использовать мобильный телефон по его непосредственному назначению в соответствии с Инструкцией по использованию и в целях обеспечения организации лечения под прямым видеонаблюдением.
2. Пользоваться услугами связи, оплачиваемыми БОКК, в объеме, необходимом для участия в программе видеоконтролируемого лечения туберкулеза, не допуская использование Интернет-трафика в иных целях, а также его перерасхода. В случае перерасхода лимита Интернет-трафика по вине Пациента, последний возмещает стоимость перерасхода Белорусскому Красному Кресту либо самостоятельно оплачивает услуги связи.
3. Обеспечить сохранность переданного ему мобильного телефона с момента приема и до момента возврата. В случае повреждения переданного мобильного телефона по вине Пациента, он обязан письменного известить об этом Белорусский Красный Крест (не позднее 2 календарных дней с момента повреждения имущества) и произвести восстановительный и/или иной ремонт за свой счет.
4. В период пользования мобильным телефоном, поддерживать его в исправном техническом и санитарном состоянии. Производить за свой счет его сервисное обслуживание, текущий и капитальный ремонт.

По окончании курса лечения туберкулеза под прямым видеонаблюдением переданный Пациенту во временное пользование мобильный телефон, переходит в его собственность и Белорусский Красный Крест прекращает оплату услуг связи.

**Список пациентов, включенных в программу ВКЛ с получением
телефона от Белорусского Красного Креста**

(наименование организации Белорусского Красного Креста)

№ п/п	ФИО пациента (полностью)	Дата рождения пациента	Дата начала ВКЛ	Дата окончания ВКЛ	Причина прекращения ВКЛ

Форма 7

Проект «Укрепление национальных систем профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь (регистрационный № 2/22/001148)

Реестр мобильных телефонов, используемых в программе ВКЛ
(наименование организации Белорусского Красного Креста)

№ п/п	Название УЗ	ФИО пациента (полностью)	Дата рождения пациента	№ телефонного аппарата	№ sim карты	Абонентский номер	Дата выдачи телефона	Дата начала ВКЛ	Дата окончания ВКЛ	Причина прекращения ВКЛ
-------	-------------	--------------------------	------------------------	------------------------	-------------	-------------------	----------------------	-----------------	--------------------	-------------------------