

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»  
Н.В.Фоменко  
14.09.2021года



МП

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ  
ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО  
РАСПОРЯДКА ПАЦИЕНТОВ ООО «КЛИНИКА ДОКТОР КИТ»**

**I. ОБЩАЯ ЧАСТЬ**

Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья и правила внутреннего распорядка в ООО «Клиника Доктор Кит» (далее Клиника) для пациентов являются организационно-правовым документом в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения:

- ✓ Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,
- ✓ приказом Минсоцразвития РФ от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»,
- ✓ приказом МЗ РФ от 20.12.2012 №1177н «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»,
- ✓ приказом Минздрава России от 29.06.2016 №425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»,
- ✓ письмом МЗ РФ от 15.08.2018 №11-8/10/2-5437 «О направлении для использования в работе Памятки для граждан о гарантиях бесплатного оказания медицинской помощи»,
- ✓ приказом МЗ РФ от 14.09.2020 №972 «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

Внутренний распорядок в ООО «Клиника Доктор Кит» для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками ООО «Клиника Доктор Кит», обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит».

Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ООО «Клиника Доктор Кит».

После ознакомления с «Правами и обязанностями граждан в сфере охраны здоровья и правилами внутреннего распорядка пациентов ООО «Клиника Доктор Кит» пациент должен расписаться на титульном листе стационарной истории болезни или

медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее Карта).

## **II. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ООО «КЛИНИКА ДОКТОР КИТ»**

ООО «Клиника Доктор Кит» является медицинским учреждением, оказывающим согласно лицензии, первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз.

При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина) пациенту необходимо обратиться в службу скорой медицинской помощи по телефону 03.

Для получения медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит» пациент (сопровождающее больного лицо) должен обратиться в регистратуру, предъявив паспорт, ксерокопию паспорта, на основании которого в регистратуре заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В Карту вносятся следующие сведения о пациенте:

- ✓ фамилия, имя, отчество (полностью);
- ✓ пол;
- ✓ дата рождения (число, месяц, год);
- ✓ адрес по данным регистрации на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, свидетельство о регистрации и другие);
- ✓ гражданство;
- ✓ контактный телефон;
- ✓ страховое свидетельство пенсионного страхования (ССГПС).

При получении медицинской помощи в рамках программы госгарантий пациенты дополнительно должны иметь страховой медицинский полис.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и история болезни стационарного больного являются собственностью ООО «Клиника Доктор Кит», и хранится в регистратуре или в архиве Клиники в течение 25 лет.

Поликлиническое отделение обслуживает всех жителей города Ставрополя, края и иногородних граждан по направлению врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, при самостоятельном обращении, как на хозрасчетной основе, так и получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий, согласно утвержденных объемов ФОМС СК (101 обращение и 60 посещений в год).

## **АЛГОРИТМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Ультразвуковая диагностика проводится пациентам как по направлению врача ООО «Клиника Доктор Кит», так и по направлениям специалистов медицинских

организаций не зависимо от формы собственности, а так же обратившихся самостоятельно.

Забор биоматериала на лабораторные исследования: общеклинические исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи); биохимическое исследование крови; коагулограмма; липидограмма; ИФА – диагностика (гормоны, вирусные гепатиты, диагностика сифилиса и т.д), ПЦР диагностика и др. осуществляется как по направлению врача ООО «Клиника Доктор Кит», так и по направлениям специалистов медицинских организаций не зависимо от формы собственности, а так же обратившихся самостоятельно.

Выдача результатов лабораторного исследования зависит от типа исследования и определяется сроками, указанными в договоре.

## **РЕЖИМ И ГРАФИК РАБОТЫ**

Поликлиническое отделение работает в две смены с 08.00 до 19.00. Запись на приём осуществляется ежедневно, за исключением воскресенья и праздничных дней по телефону — 8(8652) 99-88-55.

Прием пациентов осуществляется в порядке живой очереди, за исключением лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ.

Забор биоматериала на лабораторные исследования осуществляется как по направлению врача ООО «Клиника Доктор Кит», так и по направлениям специалистов медицинских организаций не зависимо от формы собственности, а так же обратившихся самостоятельно с 7-45 до 13-00.

## **ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОЕ СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

В хирургическое стационарное отделение ООО «Клиника Доктор Кит» проводится плановая госпитализация пациентов в возрасте от 18 лет как жителей города Ставрополя, края, иногородних жителей.

Госпитализация осуществляется по направлению врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, при самостоятельном обращении, как на хозрасчетной основе, так и получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий после предварительной консультации заведующего отделением, во время которой определяется целесообразность и сроки госпитализации.

Госпитализация осуществляется при наличии документов, необходимых для проведения госпитализации: направления на госпитализацию с указанием диагноза, течения заболевания, проводившиеся ранее лечебные мероприятия, копия паспорта. При госпитализации пациентов получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий пациенты дополнительно должны иметь страховой медицинский полис, страховое свидетельство пенсионного страхования (ССГПС), направление на госпитализации утвержденной формы (форма №057/у-04 утвержденная приказом МЗРФ от 22.11.2004г. №255).

К направлению должны прилагаться результаты обследований соответственно

приложения №2 к приказу главного врача №32 от 20.02.2021 года «О госпитализации». При наличии полного объема обследования срок плановой госпитализации до 10 суток. При отсутствии полного объема обследований, у пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий, пациенты обследуются, с их согласия, по платным услугам в поликлиническом отделении Клиники, а в случае отказа направляются на дообследование в поликлинику по месту жительства.

Госпитализация в хирургическое стационарное отделение осуществляется в первой половине дня до 15:00. Хирургическое стационарное отделение работает круглосуточно. Койки дневного пребывания работают в одну смену.

### **III. ПРАВА ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

#### **Пациент имеет право на:**

3.1. Выбор врача, с учетом согласия врача, и на выбор лечебного учреждения в соответствии с договорами обязательного и или добровольного медицинского страхования, (статья 21 «Выбор врача и медицинской организации» ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказ МЗ РФ №407н от 26.04.2012 «Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделением) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»).

При выборе врача и медицинской организации Пациент имеет право в доступной для него форме получить информацию об ООО «Клиника Доктор Кит», о видах ее деятельности, также о врачах, об уровне их образования и квалификации.

3.2. Подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в случае достижения им 15-летнего возраста (старше 14 лет 11 месяцев 30 дней), больные наркоманией –16 летнего возраста. В возрасте до 14 лет 11 месяцев и 30 дней право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство имеет один из родителей несовершеннолетнего, или законный представитель.

3.3. Подписывать согласие на обработку персональных данных при достижении возраста 18 лет. В возрасте от 14 до 18 лет дает свое собственное согласие, но с письменного согласия своих законных представителей.

3.4. Получение квалифицированной и качественной медицинской помощи. Информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи.

3.5. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.6. Гуманное и уважительное отношение, в том числе и облегчение, боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

3.7. Информацию о состоянии своего здоровья (статья 22 «Информация о состоянии здоровья» ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Каждый имеет право в доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом, или другими медицинскими работниками Клиники, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

Информация о состоянии здоровья содержит сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация сообщается 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.

В процессе оказания медицинской помощи и в последующем Пациент вправе непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, получать копии документов и выписки из медицинских документов, в том числе для консультации у других специалистов.

Основанием для получения пациентом либо его законным представителем копии медицинской документации отражающей состояние здоровья или ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в ООО «Клиника Доктор Кит» от пациента либо его законного представителя письменного заявления (приложение №2).

В период оказания медицинской помощи, пациент имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в отделении. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в отделении, указываются в письменном запросе и заверяются руководителем стационарного и поликлинического отделений.

После завершения лечения, заявление от пациента либо его законного представителя для ознакомления с медицинской документацией поступающее главному врачу регистрируется в журнале предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией. Заместитель главного врача по КЭР устанавливает предварительную дату и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией согласно утвержденного графика.



Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, осуществляется в кабинете №53 на пятом этаже в присутствии медицинского работника. График работы кабинета для ознакомления с медицинской документацией: ежедневно, с 8-00 до 12-00, кроме выходных и праздничных дней.

Пациент может выбрать уполномоченного представителя, передав ему полномочия на основании доверенности, которая должна подтверждать:

- ✓ доверенностью, нотариально заверенной, на представление интересов пациента и защите его прав в отношениях с медицинской организацией;
- ✓ письменным согласием на предоставление представителю сведений, составляющих врачебную тайну пациента.

С момента регистрации в ООО «Клиника Доктор Кит» письменного заявления максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем кабинета для ознакомления с медицинской документацией отражающей состояние здоровья, не превышает 15 дней. Сроки установлены п.2 ст.10 Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Копии медицинских документов, согласно письменного заявления, выдаются лечащим врачом при личном обращении граждан в период лечения в ООО «Клиника Доктор Кит». После сдачи медицинской документации в архив, заявление от пациента либо его законного представителя на получение копии медицинских документов отражающих состояние здоровья поступает заместителю главного врача по КЭР. Заместитель главного врача по КЭР принимает заявление при предоставлении документа, удостоверяющего личность:

- 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;
- 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;
- для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
- для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации - документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации.

Заместитель главного врача по КЭР визирует с указанием даты поступления заявления и даты подготовки копии документов передает для исполнения главной медицинской сестре.

Главная медицинская сестра выдает копии медицинских документов, на основании документа удостоверяющего личность, после регистрации в журнале регистрации выдачи копии медицинских документов

Разрешается выдача копии медицинских документов другому лицу при наличии нотариально заверенной доверенности.

Максимальный срок ожидания копии медицинских документов с момента регистрации в ООО «Клиника Доктор Кит» письменного заявления не превышает 15 дней. Сроки установлены п.2 ст.10 Федерального закона от 2.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (в редакции).

3.8. На сохранение врачебной тайны (статья 13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ- 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Врачебная тайна - информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания, средствах и методах лечения, возможном прогнозе заболевания, любая интимная информация, выясненная при личном контакте с пациентом.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей - запрещена.

Без разрешения пациента или его законного представителя передача сведений о нем не законна и считается разглашением врачебной тайны.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- ✓ при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- ✓ по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы;
- ✓ в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- ✓ при обмене информацией медицинскими организациями;
- ✓ в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- ✓ в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного

представителя;

- ✓ при обмене информацией медицинскими организациями;
- ✓ в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования.

3.9.Согласие или отказ от медицинского вмешательства. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. Согласие пациента должно быть информированным и добровольным. Информированное добровольное согласие обязательно дается в письменной форме, подписывается гражданином (его законным представителем), медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента (п. 7 ст. 20 Федерального закона №323-ФЗ). На медицинское вмешательство дает согласие или принимает решение:

- ✓ лично пациент;
- ✓ законный представитель (если пациент признан недееспособным в судебном порядке).

Медицинское вмешательство без согласия гражданина или законного представителя допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, или законного представителя принимается консилиумом (если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а законный представитель недоступен).

Пациент или его законный представитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства. При этом пациенту или его законному представителю должны быть в доступной для него форме разъяснены возможные последствия. Отказ оформляется записью в медицинской документации, подписывается пациентом или его законным представителем и медицинским работником.

3.10.Свободный доступ в стационаре к больному родственников и других посетителей. Свободный доступ к больному посетителей запрещен, если:

- ✓ это нарушает права других пациентов;
- ✓ это нарушает условия оказания медицинской помощи (например: запрещено посещение при карантине).

3.11.Доступ представителя для защиты прав пациента. Представителями пациента могут являться:

- ✓ опекуны или попечители;
- ✓ любое физическое или юридическое лицо по желанию пациента, (например, знакомый пациента, представитель страховой медицинской организации или общества защиты прав потребителя), при наличии доверенности заверенной нотариусом.

3.12.Проведение религиозного обряда. Пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок Клиники.



#### **IV. ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. Реализация Пациентом своих прав не должна препятствовать медицинскому персоналу в выполнении профессиональных обязанностей, создавать неудобства для других пациентов и, тем более, нарушать их права.

##### **Пациент или законный представитель обязаны:**

4.1. Предоставлять свои персональные данные, заполнить форму согласия на обработку персональных данных, заверив её личной подписью.

В случае отказа пациента или его законного представителя предоставить персональные данные или их неполного предоставления плановая медицинская помощь реализуется в соответствии с правом пациента на анонимное оказание медицинских услуг и как следствие - заключение договора с ООО «Клиника Доктор Кит» возмездного оказания медицинских услуг, поскольку пациент не подтвердил статус застрахованного лица по обязательному медицинскому страхованию. В случае отказа Пациента предоставить персональные данные или их неполного предоставления ООО «Клиника Доктор Кит» не вправе, при необходимости, выписать листок нетрудоспособности, направить на обследование, медицинские комиссии, выписать направления на анализы и т.д. Подписать согласие на обработку персональных данных. В соответствии с правилами гражданского законодательства:

- согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего пациента, не достигшего 14-летнего возраста, дает его законный представитель (от имени ребенка);

- несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет дает свое собственное согласие, так как обладают ограниченной дееспособностью, но с письменного согласия своих законных представителей (

✓

- ✓ ч.1 ст.26 Гражданского кодекса РФ). Законными представителями несовершеннолетних, в силу

✓

- ✓ пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса РФ ,

✓

- ✓ статей 26 и

✓

- ✓ 28 ГК РФ , являются их родители (усыновители, опекуны/попечители);

- совершеннолетний в возрасте от 18 лет дает свое собственное согласие.

Обработка специальных категорий персональных данных, касающихся в числе прочего состояния здоровья физического лица, осуществляемая в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, допускается без согласия субъекта персональных

данных ([п.4 ч.2 ст.10 ФЗ-152](#)).

4.2. Заполнить форму информированного согласия на медицинское вмешательство (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») заверив её личной подписью.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ИДС) - это документальное подтверждение необходимой процедуры - информирования пациента, подтверждающая согласие пациента или его законного представителя на конкретное медицинское вмешательство.

Информированное согласия на медицинское вмешательство подписывает:

- собственноручно пациентом или дееспособными лицами достигшие 15-летнего возраста (старше 14 лет 11 месяцев 30 дней), больные наркоманией –16 летнего возраста. Право представления интересов пациента по вопросам оказания медицинской помощи, предполагает личное участие пациента или законного представителя недееспособного пациента (представителю в силу закона), а не по доверенности.
- одним из родителей несовершеннолетних.
- законным представителем. Законными представителями, подписывающими за пациента согласие на медицинское вмешательство, выступают родители или усыновители - для несовершеннолетних граждан, не достигших возраста 15 лет ([ч.2 ст.54 ФЗ-323](#)), а также опекуны - для несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей ([ч.1 ст.32 Гражданского кодекса РФ](#)). Опекун назначается органом опеки и попечительства по месту жительства лица, нуждающегося в опеке.
- подписью врача, получавшего у пациента информированное добровольное согласие.

Если пациент отказывается подписать «Информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство и согласие на предоставление информации о состоянии здоровья», при плановой медицинской помощи, то пациенту отказывается в оказании медицинского вмешательства в соответствии с частями 3 и 4 ст.20 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Гражданину, одному из родителей или иному законному представителю разъясняются альтернативные варианты, в том числе право на выбор врача и медицинской организации.

4.3. Ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом обследования и лечения.

4.4. Оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации о состоянии здоровья, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

4.5. Представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных

и наследственных заболеваниях. Своевременно сообщать медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о переносимости назначенного лечения.

4.6.Соблюдать: предписанный режим, рекомендуемую врачом диету, режим лечения (статья 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Не допускается прием препаратов по усмотрению пациента без информирования, лечащего врача. Факт приема лекарственных средств без согласования с лечащим врачом является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для выписки пациента из стационара.

Факт курения является грубым нарушением внутреннего распорядка и основанием для его выписки.

4.7.Соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим (вход в ООО «Клиника Доктор Кит» в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе).

4.8.Вести себя корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения. Проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ.

4.9.Соблюдать правила противопожарной безопасности. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом персоналу и покинуть помещение.

**Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка ООО «Клиника Доктор Кит».**

## **V. ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

5.1. Фотографировать врача. Согласно п.1 ст.152.1 Гражданского кодекса РФ обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (в том числе его фотографии) допускаются только с согласия этого гражданина. Если на фотографии изображены не только врач, но и другие пациенты, то фотография содержит сведения о факте обращения граждан за оказанием медицинской помощи, которые в силу ч.1 ст.13 Федерального закона от 21.11 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» относятся к врачебной тайне. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, не допускается согласно ч.2 ст.13 Закона об охране здоровья.

Администрация ООО «Клиника Доктор Кит» вправе пресекать фотографирование пациентов в помещениях Клиники, поскольку именно она ответственна за сохранение врачебной тайны своих пациентов.

5.2.На территорию ООО «Клиника Доктор Кит» запрещается приносить огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные,

химические и взрывчатые вещества; спиртные напитки иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих.

5.3. Находиться в служебных помещениях ООО «Клиника Доктор Кит» без разрешения.

5.4. Изымать какие-либо документы из медицинских карт, информационных стендов;

5.5. Посещать ООО «Клиника Доктор Кит» с домашними животными, за исключением инвалидов по зрению с собакой – проводником.

5.6. Курить, как в здании, так и на территории ООО «Клиника Доктор Кит» (п. 1 статей 4 и 5, пункт 2 части 1 статьи 12 Федерального закона от 23.02.2013г 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

5.7. Помещать на стенде объявления без разрешения администрации «Клиника Доктор Кит».

5.8. Громко включать звуковые приборы.

5.9. Допускать бестактное отношение к работникам медицинского учреждения. В случае выявления указанных лиц вызываются сотрудники правоохранительных органов.

5.10. Доступ в здание и служебные помещения ООО «Клиника Доктор Кит», лицам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям

За порчу мебели, оборудования и др. больные несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## **VI. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ И КЛИНИКОЙ**

Все возникающие споры между пациентом и ООО «Клиника Доктор Кит» рассматриваются главным врачом Клиники в соответствии с требованиями федерального закона от 2.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и пунктом «в» статьи 10. «Организация и проведение внеплановой проверки» федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 №294-ФЗ (последняя редакция)

В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к главному врачу Клиники согласно графика приёма граждан или обратиться к администрации Клиники в письменном виде. При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приёма главного врача Клиники. 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 журнале. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

## **ПРИЕМ ПОСЕТИТЕЛЕЙ**

Главный врач, Фоменко Наталья Викторовна, ежедневно с 12.00 до 16.00 (кроме выходных и праздничных дней), адрес электронной почты клиники e-mail: [klinika.kit@yandex.ru](mailto:klinika.kit@yandex.ru)

Заместитель исполнительного директора Копыл Ирина Николаевна с 8-00 до 12-00 ежедневно (кроме выходных и праздничных дней), адрес электронной почты клиники e-mail: [klinika.kit@yandex.ru](mailto:klinika.kit@yandex.ru)

Заместитель главного врача по КЭР Песоцкая Людмила Петровна ежедневно с 08.00 до 12.00 (кроме выходных и праздничных дней).

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

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.

Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает: наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение или фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, свои фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, изложить суть предложения, заявления или жалобы, заверить личной подписью и поставить дату.

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

Письменное обращение, поступившее в администрацию Клиники, рассматривается в течение 15 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию Клиники, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

Если родственник пациента не является ни его законным (например, в силу недееспособности пациента), ни добровольным представителем (по доверенности), то не имеется оснований рассматривать поданное лицом обращение (жалобу) как поданное от имени пациента. В данном случае в ответе на жалобу будет указано на необходимость ее подачи пациентом лично или через своего представителя - законного или уполномоченного на то выданной пациентом нотариально заверенной доверенностью.

## **VIII. ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА:**

Пациент заранее информируется врачом о дате планируемой выписки. В день выписки лечащий врач проводит итоговую беседу и осмотр пациента, дает врачебные рекомендации.

В день выписки до 13:00 пациенту на руки выдается выписной эпикриз (выписка из истории болезни), а работающие граждане получают листок нетрудоспособности, после чего пациент считается выписанным из стационара. Пациент обязан освободить палату для подготовки персоналом отделения места для госпитализации поступающих в этот день пациентов. Кормление

выписанных пациентов не предусматривается.

После выписки пациента из стационара пациент обязан посетить врача поликлиники ООО «Клиника Доктор Кит» или врача поликлиники по месту прикрепления.

## **IX. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ**

Порядок выдачи справок и медицинских заключений разработан на основании приказа МЗ РФ от 14.09.2020 №972 «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» и приказа Минсоцразвития РФ от 5.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности Врачебной комиссии медицинской организации».

Справки, медицинские заключения выдаются с согласия пациента или его законного представителя на основании письменного заявления (приложение №3 и 4 к настоящему приказу) и выдаются в срок, не превышающий 3 рабочих дней после обращения. (часть 5 статьи 22 «Информация о состоянии здоровья» Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Справки выдаются лечащим врачом при личном обращении граждан за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность. Справка может содержать следующие сведения:

- ✓ о факте обращения пациента за медицинской помощью;
- ✓ об оказании пациенту медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит»;
- ✓ о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического медицинского осмотра;
- ✓ о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
- ✓ об освобождении от посещения образовательных организаций в связи с заболеванием, состоянием;
- ✓ о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования или лечения;
- ✓ о проведенных пациенту профилактических прививках;
- ✓ о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- ✓ о временной нетрудоспособности гражданина в период оказания ему медицинской помощи в медицинской организации;
- ✓ иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит».

В отношении несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, справки выдаются их законным представителям при предъявлении документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя ([часть 2](#) статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).



Федерации»).

Справки в форме электронных документов выдаются пациентам или их законным представителям при личном обращении или при формировании запроса в электронной форме, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи. Использование простой электронной подписи для формирования запроса в электронной форме возможно при условии, если идентификация и аутентификация пациента или его законного представителя осуществляются с использованием единой системы идентификации и аутентификации, и при выдаче ключа простой электронной подписи личность пациента или его законного представителя установлена при личном приеме.

Справки на бумажном носителе оформляются на бланке ООО «Клиника Доктор Кит», подписываются врачом, заверяются личной печатью врача и печатью ООО «Клиника Доктор Кит».

Справка и медицинские заключения (о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении, которые составляют врачебную тайну) выдаются без согласия гражданина или его законного представителя согласно части 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы заместителем главного врача по КЭР, при ее отсутствии главным врачом за их подписью.

Выдачу справки о выполнении ООО «Клиника Доктор Кит» программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, Приложение №5 к настоящему приказу, осуществляет заведующая службой ВРТ хирургического стационарного отделения.

Справки выдаются на основании записей в медицинской документации пациента, другими врачами-специалистами, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента, при оказании первичной медико-санитарной помощи, либо по результатам медицинского обследования в случаях, если проведение такого обследования необходимо.

Медицинские заключения выдаются с согласия пациента или его законного представителя на основании письменного заявления (приложение №4 к настоящему приказу) при личном обращении за получением указанных документов в ООО «Клиника Доктор Кит» при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

В отношении несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, медицинские заключения выдаются в соответствии с порядком выдачи справок.

Медицинские заключения на бумажном носителе произвольной формы или утвержденного образца (в зависимости от цели визита) оформляются на бланке

ООО «Клиника Доктор Кит», подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, членами и председателем Врачебной комиссии ООО «Клиника Доктор Кит» (главный врач) и печатью ООО «Клиника Доктор Кит».

Медицинское заключение выдается после комиссионного рассмотрения членами Врачебной комиссии представленной медицинской документации, а при необходимости и очного освидетельствования гражданина. Порядок выдачи осуществляются в соответствии с приказом Минсоцразвития №502н от 5.05.2012 «Об утверждении порядка создания и деятельности Врачебной комиссии медицинской организации» в редакции №886н. Решение врачебной комиссии или ее подкомиссии оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию.

Медицинские заключения выдаются пациентам по результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья пациента, включая:

- ✓ описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- ✓ оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- ✓ обоснованные выводы: о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;
- ✓ иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

## **X. ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ**

По вопросам посещения пациентов обращаться к главному врачу, а в выходные и праздничные дни к дежурному врачу.

Передачи и свидания с родственниками – только в отведенные часы:

- в будние дни с 16-00 до 18-45
- в выходные и праздничные дни с 11-00 до 13-00 и с 16-00 до 18-45

Прием родственников пациентов главным врачом, лечащим врачом с 15.00-16.00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

К больному допускается **НЕ БОЛЕЕ ДВУХ** человек

**Запрещается** передача **скоропортящихся продуктов:** кур, цыплят (отварных); паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных); пельменей, блинчиков, беляшей с мясом; винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных); кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок; бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.; простокваши (самоквасов); сырых яиц.

Главному врачу ООО «Клиника Доктор Кит» Н.В.Фоменко  
от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, пациента, или фамилия, имя и отчество  
законного представителя пациента

\_\_\_\_\_ данные о месте жительства (пребывания) пациента

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; реквизиты  
\_\_\_\_\_ документа,  
\_\_\_\_\_ удостоверяющего личность законного представителя пациента

\_\_\_\_\_ почтовый адрес для направления письменного ответа;

\_\_\_\_\_ номер контактного телефона (при наличии).

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешения на ознакомление с медицинской картой пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или с историей болезни стационарного больного (нужное подчеркнуть) за период оказания

медицинской помощи \_\_\_\_\_ отражающее состояние моего здоровья

или (нужное заполнить) получить копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья \_\_\_\_\_

наименование медицинского документа (анализы, выписки, копия амбулаторной карты и т.д.)

К заявлению прилагается копия паспорта или документа, удостоверяющего личность, копии документов, подтверждающих полномочия законного представителя, в случае, если запрос подает законный представитель (нужное подчеркнуть).

### **ПРИМЕЧАНИЕ:**

1. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и история болезни стационарного больного, являются собственностью медицинской организации и формой статистической отчетности. Обязанность по хранению медицинской документации в соответствии с пунктом 12 частью 1 статьи 79 «Обязанности медицинских организаций» Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» возложена на медицинскую организацию.

2. Запрещается изымать какие-либо документы из медицинских карт,

3. Необходимо аккуратно и бережно обращаться с предоставленной для ознакомления медицинской документацией

4. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в кабинете главного врача. График работы кабинета для ознакомления с медицинской документацией: ежедневно, с 15-00 до 16-00, кроме выходных и праздничных дней.

5. С момента регистрации в ООО «Клиника Доктор Кит» письменного запроса максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем кабинета для ознакомления с медицинской документацией или получение копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, не превышает 15 дней. Сроки установлены п.2 ст.10 Рассмотрение обращения Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Подпись

Дата

Лечащему врачу \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, пациента, или фамилия, имя и отчество законного  
представителя пациента

\_\_\_\_\_

данные о месте жительства (пребывания) пациента

\_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; реквизиты  
документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку, содержащую следующие сведения (нужное подчеркнуть):

- ✓ о факте обращения гражданина за медицинской помощью;
- ✓ о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического медицинского осмотра в ООО «Клиника Доктор Кит»;
- ✓ о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
- ✓ о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования или лечения;
- ✓ о проведенных пациенту профилактических прививках;
- ✓ о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- ✓ о временной нетрудоспособности в период оказания медицинской помощи в ООО
- ✓ «Клиника Доктор Кит»;
- ✓ об освобождении от посещения образовательных организаций в связи с заболеванием, состоянием;
- ✓ иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья и оказанию медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит».

Подпись

Дата

Председателю Врачебной комиссии ООО «Клиника Доктор Кит» Н.В.Фоменко

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, пациента, или фамилия, имя и отчество законного  
представителя пациента

---

данные о месте жительства (пребывания) пациента

---

реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; реквизиты  
документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать заключение Врачебной комиссии содержащую следующие сведения (нужное подчеркнуть):

- ✓ описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- ✓ оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- ✓ обоснованные выводы: о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;
- ✓ иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

Подпись

Дата