

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



МП

03.01.2022 года

## **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, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациента во время нахождения в учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений пациентом (его представителем) и Клиникой.

Настоящие правила разработаны в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения:

1. Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

2. Приказами МЗ 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»,
- от 12.11.2021 №1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»,
- от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»,
- от 14.09.2020 №972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» в редакции от 12.11.2021,
- от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

3. Письмами 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».

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 медицинской карты стационарного больного 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 состояния и заболевания, угрожающие 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 документ удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ; паспорт гражданина РФ, удостоверяющий личность гражданина РФ за пределами территории РФ; временное удостоверение личности гражданина РФ; паспорт моряка (удостоверение личности моряка); дипломатический паспорт; служебный паспорт; удостоверение личности военнослужащего или военный билет; паспорт иностранного гражданина; вид на жительство в Российской Федерации; разрешение на временное проживание в Российской Федерации; удостоверение беженца; свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ; водительское удостоверение) на основании которых в регистратуре заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или медицинская карта стационарного больного (далее Карта).

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 (СНИЛС).

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 медицинская карта стационарного больного являются собственностью ООО «Клиника Доктор Кит» и хранится в течении 25 лет в регистратуре или в архиве Клиники.

### **III. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ООО «КЛИНИКА ДОКТОР КИТ»**

Поликлиника работает ежедневно в две смены с 08-00 до 19-00, в праздничные и в выходные дни с 09-00 до 17-00. График работы уточняется по телефону — 8(8652)99-88-55. Запись на приём осуществляется ежедневно. 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 также обратившихся самостоятельно с 7-45 до 13-00.

Госпитализация в круглосуточный стационар с койками дневного пребывания и в дневной стационар вспомогательных репродуктивных технологий осуществляется в один поток с 08-00 до 15-00, ежедневно, за исключением праздничных и выходных дней.

Поликлиника 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.

В стационарных условиях ООО «Клиника Доктор Кит» обеспечивается плановая - медицинская помощь, которая оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. В ООО «Клиника Доктор Кит» проводится госпитализация пациентов в возрасте от 18 лет как жителей города Ставрополя, края так и иногородних жителей, по направлению врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, в том числе и в рамках программы госгарантий, а также при самостоятельном обращении больного.

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

К направлению должны прилагаться результаты исследований, Приложение №2-7 к приказу главного врача №14 от 03.01.2022 «О порядке госпитализации в дневной стационар вспомогательных репродуктивных технологий и в круглосуточный стационар с местами дневного пребывания ООО «Клиника Доктор Кит». При наличии полного объема обследования срок плановой госпитализации до 7 суток. При отсутствии полного объема обследований, у пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках программы госгарантий, пациенты обследуются, с их согласия, по платным услугам в Клиники, а в случае отказа направляются на дообследование в поликлинику по месту жительства.

## **АЛГОРИТМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Ультразвуковая диагностика проводится пациентам по направлению врача ООО «Клиника Доктор Кит», специалистов других медицинских организаций не зависимо от формы собственности, а также 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 по направлению врача ООО «Клиника Доктор Кит», специалистов других медицинских организаций не зависимо от формы собственности, а также обратившихся самостоятельно. Выдача результатов лабораторного исследования зависит от типа исследования и определяется сроками, указанными в договоре.

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

4.1. Пациент имеет право на 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» №323-ФЗ «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.

4.2. Пациент имеет право на 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.

4.3. Пациент имеет право подписывать согласие на обработку персональных данных при достижении возраста 18 лет. В возрасте от 14 до 18 лет гражданин дает свое собственное согласие, но с письменного согласия своих законных представителей.

4.4. Пациент имеет право на 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 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. Подписывается 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.

При заполнении бланка «Информированное добровольное согласие, на медицинское вмешательство и согласие на предоставление информации о состоянии здоровья, передачу информации третьему лицу в том числе и после смерти», гражданин дает согласие: на определенные виды медицинских вмешательств, диагностических исследований и обследований; на назначение и прием лекарственных средств; на обследование и лечение в предложенном объеме.

4.5. Пациент имеет право на информацию о состоянии своего здоровья (статья 22 «Информация о состоянии здоровья» №323-ФЗ «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.

При заполнении бланка «Информированное добровольные согласия, на медицинское вмешательство и согласие на предоставление информации о состоянии здоровья, передачу информации третьему лицу в том числе и после смерти», гражданин или его законный представитель вправе определить лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация составляющая врачебную тайну (состояние здоровья; наличие заболевания, диагноз и прогноз; результаты обследования; методы лечения, связанные с ними риски; варианты медицинского вмешательства и их последствия; результаты проведенного лечения), в том числе после его смерти, а также лиц которым гражданин запрещает передавать сведения составляющие врачебную тайну в том числе и после смерти.

4.6. Пациент имеет право на обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.7. Пациент имеет право на гуманное и уважительное отношение, в том числе и облегчение, боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

4.8. Пациент имеет право на ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (далее ИДС), которым разрешено предоставить информацию о пациенте составляющую врачебную тайну, в том числе после его смерти является поступление в ООО «Клиника Доктор Кит», от пациента, его законного представителя либо лица, указанного в ИДС, письменного запроса (Приложение №2) о предоставлении медицинской документации для ознакомления.

В период пребывания в стационаре, пациент имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в стационаре, в котором он пребывают.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными врачом ООО «Клиника Доктор Кит» в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях во время приема (посещения на дому).

Ознакомление 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.

Максимальный срок ожидания ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

4.9. Пациент имеет право на в процессе оказания медицинской помощи и в последующем получать копии документов и выписки из медицинских документов, в том числе для консультации у других специалистов.

Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос (Приложение №4) о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, либо гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность (в соответствии с третьим абзацем второго раздела настоящего документа). Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус. Разрешается выдача копии медицинских документов другому лицу при наличии нотариально заверенной доверенности о предоставлении информации составляющей врачебную тайну третьему лицу.

Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в ООО «Клиника Доктор Кит» запроса не превышает 30 дней. (ст.12 №59-ФЗ «[HYPERLINK "http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_59999/"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_59999/)О порядке рассмотрения обращений граждан [PHYPERLINK "http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_59999/"](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_59999/)ФHYPERLINK "http://www.consultant.ru/document/cons\_doc\_LAW\_59999/"»).

4.10. Пациент имеет право на получение справки, медицинского заключения на основании письменного заявления/запроса (приложение №3 и 5) от пациента или его законного представителя на бумажном носителе или в электронной форме, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписью. Справки и медицинские заключения в форме электронного документа выдаются пациенту в том числе посредством направления в личный кабинет гражданина на едином портале государственных и муниципальных услуг.

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;
- о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования или лечения;
- о временной нетрудоспособности гражданина в период оказания ему медицинской помощи в медицинской организации;
- об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы в связи с заболеванием, состоянием;
- иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит».

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

- а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- в) обоснованные выводы: о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний; о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения;
- г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

При личном обращении справки и медицинские заключения выдаются при предъявлении документа, удостоверяющего личность (третий абзац второго раздела настоящего документа). Справки, медицинские заключения 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»).

4.11. Пациент имеет право на сохранение врачебной тайны (статья 13 «Соблюдение врачебной тайны» №323-ФЗ «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 исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей - запрещено. 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.

4.12. Пациент имеет право на:

1. свободный доступ в стационаре к больному родственников и других посетителей.

Свободный доступ к больному посетителям запрещен, если:

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

2. 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. 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.

## **V. 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 предоставлять свои персональные данные, заполнить форму согласия на обработку персональных данных, заверив её личной подписью.

В случае отказа пациента или его законного представителя предоставить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность при оказании плановой медицинской

помощи в ООО «Клиника Доктор Кит» на хозрасчетной основе, пациент может воспользоваться правом на анонимное оказание медицинских услуг и как следствие - заключение договора с ООО «Клиника Доктор Кит». Никто не может запретить гражданину назваться вымышленным именем и таким образом реализовать свое право на анонимную медицинскую помощь. Однако подобный договор может быть признан недействительным по основаниям, предусмотренным ст. 168, 175, 178, 179 ГК РФ, в случае возникновения конфликта, например, по поводу качества медицинской помощи.

В случае отказа гражданина или его законного представителя предоставить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, страховой медицинский полис при оказании плановой медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит» в системе ОМС, поскольку пациент не подтвердил статус застрахованного лица по обязательному медицинскому страхованию, 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.

Пациент или законный представитель обязаны 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 №152-ФЗ).

**Пациент или законный представитель обязаны** заполнить форму информированного согласия на медицинское вмешательство (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья

граждан в РФ») заверив её личной подписью. Информированное согласие 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 №323-ФЗ), 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.

При оказании плановой медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит» на хозрасчетной основе пациент может воспользоваться правом на анонимное оказание медицинских услуг и как следствие - заключение договора с ООО «Клиника Доктор Кит», указав в ИДС те данные, которые назовет потребитель (заказчик). Для этого в ИДС, в заполняемых графах, делается запись «со слов» и далее прописываются называемые потребителем данные.

Если пациент отказывается подписать «Информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, то **пациенту отказывается в оказании медицинской помощи, так как** медицинское вмешательство необходимо в плановом порядке (ст.20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» №323-ФЗ).

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. Соблюдать: предписанный режим, рекомендуемую врачом диету, режим лечения (статья 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» №323-ФЗ «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.

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

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.

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».

## **VI. ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

5.1. Фотографировать врача. Согласно п.1 ст.152.1 Гражданского кодекса РФ обнаружение 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 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

5.7. Помещать на стенде объявления без разрешения администрации Клиники.

5.8. Громко включать звуковые приборы.

5.9. Допускать бестактное отношение к работникам Клиники. 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.

## **VII. 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 пункта «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. 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. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

Прием граждан проводится в служебных кабинетах должностных лиц, осуществляющих прием.

Личный прием граждан осуществляется ежедневно:

Главный врач – Фоменко Наталья Викторовна, ежедневно с 08.00 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 16-00 ежедневно (кроме выходных и праздничных дней), адрес электронной почты клиники  
e-mail: [klinika.kit@yandex.ru](mailto:klinika.kit@yandex.ru)

Прием граждан проводится в порядке очередности. По желанию посетителей может производиться предварительная запись на прием.

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

рабочих 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. 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.

от \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа); реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

\_\_\_\_\_ почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа; номер контактного телефона (при наличии).

## **ЗАПРОС НА ОЗНАКОМЛЕНИЕ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

Прошу разрешения на ознакомление с медицинской картой пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или с историй болезни стационарного больного (нужное подчеркнуть) за период оказания медицинской помощи \_\_\_\_\_ отражающее состояние моего здоровья

К заявлению прилагается (нужное подчеркнуть):

- 1.копия паспорта или документа, удостоверяющего личность пациента;
- 2.копии паспорта или документа, удостоверяющего личность и документов, подтверждающих полномочия законного представителя в случае, если запрос подает законный представитель.

### **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 заместителя главного врача по КЭР (№53). График работы кабинета для ознакомления с медицинской документацией отражающей, состояние здоровья пациента: ежедневно, с 10-00 до 12-00, 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 отражающих состояние пациента не превышает 10 дней. Срок ознакомления с медицинской документацией – пять рабочих дней со дня регистрации запроса. Сроки установлены пунктом 7 приказа Минздрава России от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»,

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 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;
- о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования или лечения;
- о временной нетрудоспособности гражданина в период оказания ему медицинской помощи в медицинской организации;
- об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы в связи с заболеванием, состоянием;
- иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в ООО «Клиника Доктор Кит».

Подпись

Дата



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), адрес электронной почты (при наличии).

### **ЗАПРОС**

#### **на выдачу копии медицинских документов и выписок из них**

Прошу выдать копии медицинских документов, или выписок из них, отражающих состояние его здоровья на бумажном носителе \_\_\_\_\_

наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

при личном обращении, посредством направления в личный кабинет пациента или по почте \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений

(нужное подчеркнуть и заполнить).

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):

- а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- в) обоснованные выводы: о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний; о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения;
- г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

Подпись

Дата