

УТВЕРЖДЕН

Приказом директора Краснодарского филиала
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России
от «15» 09 2023 г. № 185

**Общий порядок госпитализации пациентов в стационар
Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и другими нормативными документами, принятыми в установленном порядке, в целях упорядочивания госпитализации пациентов в стационар при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и обеспечения рационального использования коечного фонда Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (далее – «Филиал»).

2. Госпитализация пациентов с целью оказания им медицинской помощи осуществляется в плановом порядке за счет средств федерального бюджета, средств обязательного медицинского страхования, а также за счет средств граждан, либо юридических лиц в соответствии с договорами, заключаемыми с физическими лицами, со страховыми компаниями и иными юридическими лицами на платной основе. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3. Плановая госпитализация осуществляется через приемное отделение филиала по направлениям врачей амбулаторно-поликлинического звена, врачей-офтальмологов филиала по согласованию с руководителем отделения, заключения комиссии по отбору больных на лечение по СМП (в том числе ВМП). При госпитализации пациенту, по клиническим показаниям, устанавливают режим дневного (дневной стационар) или круглосуточного медицинского наблюдения (круглосуточный стационар). При этом в амбулаторной карте пациента указывается предполагаемая дата плановой госпитализации в профильное отделение и рекомендации по составу и объему требуемого догоспитального медицинского обследования, включая перечень лабораторных исследований, которое необходимо провести пациенту в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства.

4. При отсутствии необходимых данных для плановой госпитализации, пациенту может быть дана рекомендация провести дообследование в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства с последующим переносом даты плановой госпитализации (рекомендации и планируемые даты

последующей госпитализации отмечаются в направительном документе или амбулаторной карте пациента).

5. Плановая госпитализация пациента в стационар производится добровольно и с его согласия в соответствии с текущим графиком работы филиала, в соответствии с утвержденными законодательством сроками.

Обязательными при плановой госпитализации являются документы:

- Направление на госпитализацию.
- Действующий полис обязательного медицинского страхования.
- Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС).
- Свидетельство о рождении для детей до 14 лет с пометкой о гражданстве, паспорта с 14 лет.
- Паспорт родителя или законного представителя ребенка.

Медицинские документы:

- карточку амбулаторного наблюдения и (или) выписку из истории болезни, направляющих медицинских организаций.
- результаты обследования на пациента согласно Перечню.

6. При оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях госпитализируемым по Программе государственных гарантий одному из его родителей, либо опекуну предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ним в течение всего периода лечения в следующих случаях:

- дети – инвалиды независимо от возраста
- дети до 4-х лет
- дети старше 4-х лет при наличии медицинских показаний. Наличие медицинских показаний к осуществлению ухода за пациентом определяет лечащий врач.

7. Лица, госпитализируемые в отделения для фактического осуществления ухода за больным ребенком, обязаны соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.

8. В случае обострения у пациента сопутствующих заболеваний или развития осложнений хронических сопутствующих заболеваний, осуществляется вызов службы скорой медицинской помощи для транспортировки в многопрофильные медицинские организации. Пациент подлежит выписке из стационара.

9. Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. При выписке или переводе в другие ЛПУ пациенту на руки выдается эпикриз с указанием дат пребывания в стационаре филиала, диагноза, данных обследования до и после операции, даты и названия произведенного хирургического вмешательства.

10. На пациента, находящегося в стационаре, ведется медицинская документация, регламентируемая соответствующими нормативными документами. В стационаре ведется отчетная документация в соответствии с утвержденными формами.

11. Работающим (учащимся) гражданам, находящимся на лечении в стационаре, выдаются листки нетрудоспособности (справки) на общих основаниях.

12. Пациенты с хроническими заболеваниями должны перед операцией пройти курс профилактической терапии и подготовки к операции в профильных отделениях медицинской организации по месту жительства со стойким достижением терапевтического эффекта. Сбор анализов и заключений специалистов осуществляются согласно утвержденному списку в зависимости от возраста пациента и планируемого вида оперативного лечения в соответствии с Перечнем. Результаты всех лабораторных и инструментальных исследований, заключения специалистов должны иметь штамп медицинского учреждения и дату выполнения.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ.

Анализы и консультации	Срок действия
Анализ крови: - клинический, - на свертываемость (АЧТВ, МНО), - биохимический (глюкоза, АЛТ, АСТ, креатинин)	1 месяц
Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В, С	3 месяца
Анализ крови на сифилис (РМП и РПГА) или (РМП и ИФА)	1 месяц
Исследование на гельминты	1 месяц
Общий анализ мочи	1 месяц
Флюорография грудной клетки (заключение в двух экземплярах)	1 год
ЭКГ с описанием	1 месяц
Заключение ЛОР-врача	1 месяц
Заключение стоматолога (ротовая полость должна быть санирована)	1 месяц
Заключение терапевта	1 месяц
Заключение гинеколога (для женщин)	1 месяц
Заключение невролога, кардиолога, аллерголога, фтизиатра, ревматолога, эндокринолога, психиатра, инфекциониста, нарколога, дерматовенеролога (если пациент состоит на учете у этих специалистов или по показаниям)	1 месяц

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ДО 18 ЛЕТ.

Анализы и консультации	До 13 лет	14-18 лет	Срок действия
Анализ крови: - клинический, - на свертываемость (АЧТВ, МНО), - биохимический (глюкоза, АЛТ, АСТ, креатинин)	✓	✓	10 дней
Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В, С	✓	✓	3 месяца
Анализ крови на сифилис (РМП и РПГА) или (РМП и ИФА)		✓	1 месяц
Исследование на гельминты	✓	✓	10 дней
Общий анализ мочи	✓	✓	10 дней
R-графия грудной клетки с описанием (Флюорография пациентам старше 15 лет)	✓	✓	1 год
ЭКГ с описанием	✓	✓	1 месяц

ЭХОКГ (УЗИ сердца)	✓	✓	6 месяцев
Электроэнцефалограмма (ЭЭГ)	✓	✓	6 месяцев
Эхоэнцефалоскопия или МРТ ГМ	✓		6 месяцев
Заключение ЛОР-врача	✓	✓	10 дней
Заключение стоматолога (ротовая полость должна быть санирована)	✓	✓	1 месяц
Заключение невролога, кардиолога, аллерголога, нефролога, ревматолога, эндокринолога (если ребенок состоит на учете у этих специалистов или по показаниям с разрешением на операцию под общим наркозом)	✓	✓	1 месяц
Подробная выписка от педиатра о развитии ребенка и перенесенных заболеваниях, справка о прививках, эпидсправка, амбулаторная карта.	✓	✓	1 месяц
Флюорография для сопровождающего	✓	✓	1 год

ПРИМЕЧАНИЕ:

- Детей госпитализируют в стационар в сопровождении одного из родителей, возможна госпитализация в сопровождении других родственников при наличии нотариально удостоверенных полномочий и ИДС, подписанных законным представителем (родителем, опекуном);
- Сопровождающему ребенка на оперативное лечение по ОМС (в случае совместной госпитализации): необходимо предоставить флюорографию (действительна 1 год);
- В переходный период (в течение 2024 года) срок действия клинического анализа крови, общего анализа мочи, исследование на гельминты и консультация ЛОР-врача увеличены до 1 месяца на основании ранее выданных списков обследований до утверждения настоящих Правил.

Противопоказания для госпитализации.

- Острые инфекционные заболевания и обострение хронических заболеваний.
- Герпетическая инфекция, обострение.
- Неконтролируемая гипертоническая болезнь.
- Поливалентная аллергия на медикаменты, используемые для анестезии и в послеоперационном периоде.
- Хронические вирусные гепатиты В, С, СПИД без заключения инфекциониста.
- Туберкулез в активной фазе, туберкулез в любой фазе без заключения фтизиатра.
- Сифилис в анамнезе или лабораторно без заключения дерматовенеролога.
- Злокачественные новообразования без заключения онколога, а также ЗНО в терминальной стадии.
- Гемофилия.

- Анемия, средней и тяжелой степени тяжести (гемоглобин менее 90 г/л).
- Диффузный токсический зоб в активной стадии тиреотоксикоза, некомпенсированный гипотиреоз (по заключению врача).
- Хроническая надпочечниковая недостаточность, пангипопитуитаризм.
- Декомпенсированный сахарный диабет (гликированный гемоглобин более 9%), незаживающие трофические язвы.
- Психические заболевания без заключения психиатра.
- Менее 6 месяцев после острого инфаркта миокарда.
- Менее 6 месяцев после аортокоронарного шунтирования или маммокоронарного шунтирования.
- Менее 2 месяцев после имплантации электрокардиостимулятора без протокола проверки ЭКС.
- Менее 2 месяцев после радиочастотной катетерной абляции.
- Хроническая сердечная недостаточность с низкой фракцией выброса (менее 40 %).
- Ишемическая болезнь сердца с высоким классом стенокардии (III - IV ФК).
- Нарушения сердечного ритма:
 - фибрилляция предсердий (тахисистолическая форма, брадисистолия);
 - трепетание предсердий;
 - частые экстрасистолы;
 - атриовентрикулярная блокада II – III степени;
 - синдром слабости синусового узла;
- Декомпенсированные пороки сердца, требующие хирургической коррекции.
- Менее 1 года после тромбоэмболии легочной артерии.
- Аневризмы сердца, сосудов.
- Дисциркуляторная энцефалопатия III степени, выраженные когнитивные нарушения, выраженная деменция (стеноз сосудов более 80% по УЗИ).
- Болезнь Паркинсона, некомпенсированная дрожательно-риgidная форма.
- Миастения, генерализованная форма.
- Эпилепсия с повторяющимися приступами и/или эпикактивностью по ЭЭГ.
- Заболевания крови с выраженным цитопеническим синдромом.
- Ожирение IV степени (более 150 кг).
- Хронические заболевания печени:
 - цирроз печени класс C (Child C);
 - портальная гипертензия II-III степени;
 - варикозное расширение вен пищевода III степени;
 - синдром гиперспленизма.
- Хронические заболевания почек (СКФ менее 25 мл/мин/1,73 м²).
- Хронический гломерулонефрит в активной стадии.
- Диффузные заболевания соединительной ткани в активной фазе.
- ХОБЛ и/или астма в фазе обострения (хроническая дыхательная недостаточность II-III степени).
- Варикозная болезнь нижних конечностей с наличием язв и воспаления.

Отказ или перенос даты госпитализации.

По результатам осмотра врача-терапевта (врача-анестезиолога) может быть принято решение об отказе или переносе даты госпитализации по следующим причинам:

- в случае выявления медицинских противопоказаний к хирургическому или терапевтическому лечению (суб- или декомпенсация хронических соматических заболеваний);
- в случае выявления сопутствующей соматической патологии, препятствующей нахождению и лечению в монопрофильном (офтальмологическом) медицинском учреждении;
- в случае отсутствия необходимых документов, лабораторных и инструментальных исследований, заключений врачей-специалистов согласно Перечню.

Согласовано:

Заместитель директора
по медицинской части

Е.В. Лексуткина

Заведующий
приемным отделением

Е.В. Афонина

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом директора Краснодарского филиала
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России
от «15» 09 2023 г. № 185

Правила

внутреннего распорядка для пациентов Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка для пациентов (далее – «Правила») Краснодарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Минздрава России (далее-филиал) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Правила обязательны для пациентов, законных представителей, сопровождающих лиц, заказчиков услуг, обратившихся в филиал за оказанием медицинской помощи в пользу пациентов (далее – пациенты), разработаны в целях реализации, предусмотренных законодательством прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. Правила определяют порядок взаимодействия пациентов с персоналом филиала, права и обязанности пациента при получении медицинской помощи, правила поведения в филиале.

1.4. Филиал оказывает в плановом порядке первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, в амбулаторных условиях и в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

Медицинская помощь может оказываться населению:

а) в качестве бесплатной - в рамках базовой, в т.ч территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

б) в качестве платной медицинской помощи - за счет средств граждан и организаций

1.5. При наличии показаний пациент госпитализируется в стационар с одним сопровождающим лицом. Правила внутреннего распорядка для пациентов распространяются на сопровождающих их лиц, в части их касающейся.

1.6. Правила внутреннего распорядка размещаются на информационном стенде филиала, а также на официальном сайте: www.okocentr.ru.

2. Порядок обращения пациентов

2.1. Прием пациентов в филиале ведется по предварительной записи. Предварительная запись на диагностические обследования и консультацию врача-офтальмолога осуществляется при непосредственном обращении пациента в регистратуру, через контактный центр по телефону 8(800)-200-81-40 или через сайт филиала <https://www.okocentr.ru>.

2.2. При первичном или повторном обращении пациент обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт), свидетельство о рождении ребенка (при оказании медицинской помощи детям), действующий страховой полис, направление из поликлиники по месту жительства или другой медицинской организации. В регистратуре филиала при первичном обращении на пациента оформляется медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся сведения о пациенте в соответствии с утвержденной формой медицинской документации, а также оформляется информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства при получении первичной специализированной медико-санитарной помощи.

2.3. Медицинская карта амбулаторного больного, наряду с другими медицинскими документами, относится к первичным медицинским документам и должна храниться в филиале. Филиал несет ответственность за сохранность медицинских документов, условия и сроки их хранения. Самовольное изъятие амбулаторной карты больного и вынос ее за пределы филиала не допускается.

2.4. Пациенту выдаётся талон на приём к врачу установленной формы с указанием фамилии пациента, номера кабинета, даты и времени явки к врачу.

2.5. Информацию о времени приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, о порядке предварительной записи на прием к врачам и другую информацию, пациент может получить в регистратуре в устной форме, по телефону справочной службы филиала, на официальном сайте филиала www.okocentr.ru. и наглядно – на информационных стендах, расположенных в помещениях филиала.

2.6. Пациент имеет право отказаться от записи на прием к врачу с помощью тех же ресурсов, где осуществлялась запись на прием.

2.7. Граждане, имеющие право внеочередного обслуживания, могут воспользоваться этим правом и получить медицинскую помощь во внеочередном порядке.

2.8. При состояниях, требующих оказания неотложной медицинской помощи, помощь оказывается врачом-терапевтом или врачом-специалистом, находящимся на рабочем месте в момент обращения гражданина. При необходимости срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц), необходимо обратиться в отделение скорой медицинской помощи по сотовому телефону 112, по стационарному телефону 03.

3. Права и обязанности пациента

3.1. При обращении за медицинской помощью в филиал пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в филиале в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
- отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам филиала, а также к должностным лицам вышестоящей организации;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья

3.2. Пациент обязан:

- заботиться о сохранении своего здоровья;
- при нахождении на лечении соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, выполнять требования и предписания лечащего врача;
- соблюдать внутренний распорядок работы филиала, тишину, чистоту и порядок;
- исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;
- соблюдать правила личной гигиены, а также санитарно-гигиенические нормы;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; своевременно и точно выполнять рекомендации и назначения врача, указания медицинского персонала при прохождении обследования и лечения, предоставлять медицинскому работнику, оказывающему ему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- незамедлительно информировать лечащего врача в случае ухудшения (изменения) самочувствия на фоне назначенного лечения для своевременного внесения изменений в план обследования и лечения;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;

- соблюдать запрет на заказ доставки товаров и продуктов питания на территорию филиала посторонними лицами и сервисами доставки. Прием пищи осуществлять в кафе филиала;

- при использовании мобильного устройства отключать звук;
- бережно относится к имуществу филиала.

3.3. В помещениях и на территории филиала ПАЦИЕНТАМ ЗАПРЕЩЕНО:

- находиться в помещениях филиала в верхней одежде;
- вести громкие разговоры, допускать оскорбительные выражения в адрес персонала и посетителей;
- проносить легковоспламеняющиеся, отравляющие, токсичные, ядовитые вещества, предметы и жидкости, огнестрельное оружие, колющие и режущие предметы, а также животных;
- курить во всех помещениях филиала, а также в непосредственной близости от зданий филиала; пользоваться нагревательными приборами;
- распитие спиртных напитков; употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- находиться в помещениях и на территории филиала в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;
- наносить ущерб имуществу филиала;
- проводить фото- и видеосъемку медицинских работников и прочего персонала, а также посетителей филиала;
- проводить аудиозапись без предварительного согласия работника филиала.

3.4. Пациенту и сопровождающему его лицу в период нахождения на лечении в филиале покидать стационар запрещено.

За нарушение режима и правил внутреннего распорядка пациенты могут быть досрочно выписаны с соответствующей отметкой в выписных документах и листе нетрудоспособности.

4. Правила посещения пациента в круглосуточном стационаре.

4.1. В соответствии с приказом Минздрава от 19.08.2020г. № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях» филиал предоставляет возможность посещать пациента его родственниками и иным членам семьи или законным представителям.

4.2. Посещение пациента проводится с учетом его состояния, соблюдения противоэпидемиологического режима и интересов иных лиц, работающих и находящихся в филиале, с согласия пациента или его законного представителя по разрешению заведующего отделением, в котором пациенту оказывается медицинская

помощь в стационарных условиях, дежурного врача или ответственного лица. Посетителям запрещается препятствовать оказанию медицинской помощи.

4.3. Время посещения устанавливается ежедневно с 8.00 ч. до 19.00 ч.

4.4. Беседы заведующих отделениями и лечащих врачей с родственниками пациента проводятся в соответствии с графиком работы с 13-00 ч до 15-00 ч.

4.5. Посетители в верхней одежде и уличной обуви не допускаются. Одновременно в палате разрешается находится не более двум посетителям. Время посещения устанавливается не более 30 мин. Категорически запрещается сидеть в палатах на койке пациента.

4.6. Посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок, выполнять законные требования медицинского персонала, быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и медицинского персонала.

4.7. Запрещается посещать пациентов в период введения в филиале ограничительных мероприятий – карантина.

4.8. Запрещается посещение пациента посетителям, находящимся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

4.9. Посещение пациентов в дневном стационаре не осуществляется.

5. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и филиалом.

5.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений регламентирован Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 02.05.2006 г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», локальными нормативными актами филиала.

5.2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к руководителю структурного подразделения, где оказывается медицинская помощь, в администрацию филиала. К директору филиала можно обратиться в установленные часы приема, или направить обращение в письменном виде.

5.3. Пациент имеет право получить в доступной для него форме, имеющуюся в филиале, информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

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

5.5. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация сообщается в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников, если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. В

случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

5.6. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов в порядке, утвержденным Минздравом РФ.

5.7. Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в 30 (тридцати) дневный срок с даты поступления в филиал соответствующего заявления.

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

5.9. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. График работы филиала и ее должностных лиц

6.1. График работы филиала и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка филиала в соответствии с нормами трудового права.