

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПАЦИЕНТОВ ТОГБУЗ «ИНЖАВИНСКАЯ ЦРБ»

Глава 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ» – это регламент, определяющий порядок обращения пациента в стационар и поликлиническое отделение, ФАПы госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

- порядок обращения пациента;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов и их законных представителей и посетителей в стационаре;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- время работы структурных подразделений ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ» и её должностных лиц;
- запрет курения табака.

1.3. Правила внутреннего распорядка больницы обязательны как для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении, персонала больницы, так и иных лиц, обратившихся в ЦРБ за оказанием медицинской помощи.

1.4. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях учреждения здравоохранения с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях - под подпись в медицинской документации.

1.5. Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законодательством прав пациента, создавая наиболее благоприятные

возможности оказания пациенту своевременной и доступной первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

Глава 2 ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. В ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ» оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным и неотложным показаниям, врачом приемного покоя больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

Дежурная врач приемного покоя обязана незамедлительно поставить в известность дежурного отдела полиции управления ОМВД России Инжавинского район по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ» или ОГБУЗ «Тамбовская областная инфекционная больница» в соответствии со схемами маршрутизации. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

2.4. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и\или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.5. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которые являются структурными подразделениями учреждения, обеспечивающими регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом. Режим

работы поликлиник: понедельник – пятница с 08.00 до 15.45, суббота с 08.00 до 12.00. Воскресенье – выходной.

2.6. Прием пациентов врачами поликлиник проводится согласно предварительной записи. Врач может прервать прием больных для оказания неотложной медицинской помощи. Запись на повторную явку и на консультацию к узкому специалисту (при необходимости) осуществляется непосредственно лечащим врачом.

2.7. Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется посредством:

- непосредственного обращения к регистратору;
- по телефону 8-47553-2-72-31;
- через единый Call – центр по телефону 8-800-200-24-21;
- через портал государственных услуг Тамбовской области по адресу <http://pgu.tambov.gov.ru>;
- через портал государственных услуг Российской Федерации по адресу <http://gosuslugi.ru>;
- инфоматы

2.8. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях учреждения и его структурных подразделениях запрещается:

- курить в здании, помещениях и на территории больницы;
- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
- появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- использовать мобильную связь при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
- пользоваться электронагревательными приборами, кипятильниками, личными электрочайниками.

Глава 3 ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»,
- по скорой медицинской помощи,
- в порядке перевода из других медицинских организаций;
- при самостоятельном обращении больных.

3.2. В приемном отделении на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

3.3. Экстренная медицинская помощь оказывается бесплатно всем категориям граждан.

Каждый гражданин Российской Федерации, а также лицо без гражданства, иностранный гражданин имеет право получить медицинскую помощь в любой организации здравоохранения, в том числе и частной формы собственности по своему выбору за счет собственных средств или средств физических или юридических лиц.

3.4. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия пациент госпитализируется только при возникновении состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

3.5. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей.

3.6. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

1. Направление от врача поликлиники
2. Паспорт (несовершеннолетним старше 14 лет)
3. Страховой медицинский полис (либо полис ДМС)
4. Паспорт матери (если она осуществляет уход за больным ребенком)

5. Данные флюорографии и кровь на RW (в случае госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком)

Врач, направивший на стационарное лечение, может назначить дополнительный перечень обследований по показаниям.

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии – не более 1 года.

В случае, когда поступающий пациент является недееспособным или ограниченно дееспособным, его законным представителем, опекуном предъявляется распоряжение о назначении опеки + ксерокопия распоряжения.

3.7. Прием больных в стационар проводится в порядке очередности (экстренные больные, участники ВОВ, боевых действий, инвалиды, ликвидаторы аварии на Чернобыльской АЭС) – обслуживаются вне очереди):

- прием экстренных больных осуществляется ежедневно, круглосуточно;
- прием плановых больных осуществляется с 09.00 до 12.00, кроме субботы, воскресенья. Врач может прервать приём плановых больных для оказания неотложной (экстренной) помощи больному.

3.8. В случае необходимости один из родителей (законных представителей) или иной член семьи может находиться вместе с больным ребенком до 18 лет. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

3.9. В случае госпитализации детей в стационар дежурный врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении

3.10. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.11. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.12. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в палату. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его законных представителей (родителей, опекунов, попечителей) с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под подпись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.13. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах. Оформляет письменный отказ от медицинского вмешательства с подписью пациента, в случае отказа пациента написать письменный отказ от госпитализации составляется акт об отказе оформления документов за подписью 2-х медицинских работников, присутствовавших при отказе. При отказе пациента от медицинского вмешательства (госпитализации) врач обязан разъяснить больному последствия отказа. Дежурный врач (медицинская сестра), в случае отказа пациента от госпитализации передает актив в поликлинику.

3.14. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом подразделении или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному заявлению пациента; родителей, либо другого законного представителя больного ребенка, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

3.15. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы. Выписной эпикриз выдается пациенту при выписке на руки.

3.16. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к главному врачу (заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент), в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявление в письменном виде и по истечении 7 рабочих дней с момента подачи заявления пациент может получить запрашиваемый документ.

3.17. В случае доставки в ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ» больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы

Глава 4 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья, закреплены в Федеральном законе Российской Федерации №323 от 21.11.2011 «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»([ФЗ № 323 от 21.11.2011](#), ред. 29.12.2015)

4.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

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

4.1.2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

4.1.3. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

4.1.4. При проведении лечебно-диагностических манипуляций, в том числе в условиях амбулаторно-поликлинического приема, пациент обеспечивается индивидуальным комплектом белья (простыни, подкладные пеленки, салфетки, бахилы)

4.1.5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

4.1.6. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

4.1.7. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

4.1.8. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.9. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

4.1.10. 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;

4.1.11. 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;

4.1.12. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 14 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

4.12. Пациент обязан:

4.12.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

4.12.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

4.12.3 уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

4.12.4. предоставлять лицу, оказывающему 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;

4.12.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

4.12.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

4.12.7. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;

4.12.8 бережно относиться к имуществу больницы.

4.12.9 соблюдать порядок и чистоту в больнице, иметь при себе сменную обувь или бахилы.

Глава 5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ.

5.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня (Приложение № 1 к Правилам внутреннего распорядка для пациентов ТОГБУЗ «Инжавинская ЦРБ»).

5.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей с 16.00 до 19.00 (в установленные часы) и специально отведенном месте (холле отделения), за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

5.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

5.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

5.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

5.5.1. хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;

5.5.2. хранить в палате опасные и запрещенные предметы (взрывчатые, легко воспламеняющиеся, зловонные, химические вещества и т.д.);

5.5.3. использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;

5.5.4. использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;

5.5.5. включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;

5.5.6. самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;

5.5.7. иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;

5.5.8. использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;

5.5.9. совершать прогулки по территории и другим отделениям больницы без разрешения врача;

5.5.10. совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;

5.5.11. выходить за территорию больницы;

5.5.12. покидать пределы отделения без разрешения лечащего (дежурного) врача либо постовой медицинской сестры.

5.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.

5.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:

5.7.1. соблюдать санитарно-гигиенические нормы эксплуатации бытовых коммуникаций (холодильник, душ, санузел);

5.7.2. не бросать в унитаз и раковины предметы личной гигиены (прокладки, тряпки, ватные палочки, вату и др.), не сливать в раковины чайную заварку и пищевые отходы;

5.7.2. соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;

5.7.3. своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

5.7.4. незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

5.8. самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

5.9. нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

5.9.1. за нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке временной нетрудоспособности.

5.9.2. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- азартные игры;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК.

5.10. Категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курить на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетных комнатах учреждения, территории учреждения;
- играть в азартные игры;
- использовать электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, утюги;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа;
- покидать самовольно отделение, в котором находится на лечении;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми, пользоваться сильно пахнущими веществами.

5.11. Прием пищи осуществляется в строго отведенное время в буфете (столовой) отделения, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах, тумбочках, подоконниках. Тяжелобольным и находящимся на постельном режиме разрешается прием пищи в палате.

5.12. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном в специально отведенном месте отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

5.13. Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

5.14. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата и внешний вид пациента должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций среди пациентов, находящихся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

5.15. Накануне хирургического вмешательства пациент, находящийся на лечении подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.

5.16. Пациент вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом медицинском вмешательстве, процедуре, обследовании и лечении.

5.17. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время с 16.00 до 19.00, в холле отделения или в приемном покое стационара, в воскресенье и праздничные дни посещения больных дополнительно

разрешены с 10.00 до 12.00. При посещении больного в холле отделения или в палате посетителю необходимо иметь при себе бахилы либо сменную обувь. Одновременное посещение больного в отделении – не более 1 посетителя.

5.18. В исключительных случаях (для ухода за тяжело больным), возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

5.19. Заведующий отделением, старшая медицинская сестра, дежурный врач, дежурная медицинская сестра имеют право отстранить посетителя от ухода за больным, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

5.20. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в листе временной нетрудоспособности о нарушении режима.

Глава 6 ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

6.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

6.2. Все жалобы от пациентов (законных представителей, опекунов) подлежат регистрации и рассмотрению в срок не более 30 дней с даты регистрации, в порядке, установленном действующим законодательством, в особых случаях, требующих немедленного принятия решений – жалоба рассматривается незамедлительно.

Глава 7 ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

7.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением. Она должна содержать 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.

7.2. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю (опекуну).

7.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья подопечного делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (ст.13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена только лицу, указанному пациентом в качестве лица, которому может быть представлена данная информация (отметка в стационарной карте больного с подписью пациента).

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

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
- 5) 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;
- 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных)

комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ;

Глава 8 ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

8.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.

8.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ Минздравсоцразвития России) от 24 января 2012 г. N 31н г. Москва "О внесении изменений в Порядок выдачи листков нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. N 624н".

Глава 9 ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

9.1. Режим работы стационара круглосуточный.

9.2. Режим работы амбулаторной службы с 08.00 до 15.45 рабочие дни, суббота с 08.00 до 12.00, воскресенье - выходной.

9.3. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

9.4. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к заместителю главного врача по медицинской части, заведующим подразделениями и непосредственно к главному врачу больницы, в рабочие дни с 08.00 до 12.00 и с 13.00 до 15.00.