

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКО
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №39»

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39»

О.В. Гензлик



09.2026г.

ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

2026

1. Общие положения.

1.1. СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" является медицинским учреждением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по участковому территориальному принципу в соответствии с Уставом и лицензией на осуществление медицинской деятельности.

1.2. Информация о терапевтических участках размещена в регистратурах подразделений, на информационных стендах, официальном сайте поликлиники -gorpol39.spb.ru (далее - официальный сайт). К подразделениям СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» относятся: поликлиническое отделение (ул. Фурштатская д. 36 лит. Б), поликлиническое отделение (улица Малая Конюшенная д. 2, лит. П), женская консультация №2 (ул. Пестеля д. 25 лит. А).

1.3. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» (далее – Правила) разработаны в соответствии с Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, Законом «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге и иными нормативными правовыми актами РФ.

1.4. Правила обязательны для пациентов, а также иных лиц, обратившихся в поликлинику (посетителей).

1.5. Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав и обязанностей пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.6. Правила определяют: выбор пациентом медицинской организации и выбор врача; порядок обращения граждан в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»; сроки ожидания медицинской помощи; право пациентов на внеочередное оказание медицинской помощи; порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам; права и обязанности пациентов и посетителей поликлиники; порядок рассмотрения обращений граждан и разрешения конфликтов между пациентом и поликлиникой; порядок оформления документов; условия хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента и т.д.

1.7. Правила размещаются на информационных стендах поликлиники и ее официальном сайте. Пациент, его законный представитель, посетитель СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» знакомятся с настоящими Правилами самостоятельно.

1.8. В Правила могут быть внесены изменения и дополнения, которые утверждаются главным врачом СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

2. Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Порядок выбора гражданином лечащего врача.

2.1. Выбор медицинской организации.

В соответствии со ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением

случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

2.1.1. Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определен приказом Минздрава России от 14.04.2025 N 216н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" (далее по тексту – Приказ №216н, Порядок) **Приложение № 1** к настоящим правилам.

Выбор или замена медицинской организации в соответствии Порядком осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин) лично, или через своего представителя (в том числе законного представителя).

При выборе медицинской организации гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) обращается в медицинскую организацию, с заявлением о выборе медицинской организации. Если гражданин выбирает наше учреждение, то в заявлении указывается СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

Заявление должно содержать следующие сведения:

- 1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
- 2) фамилию и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
- 3) информацию о гражданине:
фамилию, имя, отчество (при наличии);

пол;

дату рождения;

место рождения;

гражданство;

страховой номер индивидуального лицевого счета в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) (при наличии);

реквизиты документа, удостоверяющего личность;

номер полиса обязательного медицинского страхования;

адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника;

контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));

- 4) информацию о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии);

реквизиты документа, удостоверяющего личность;

реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя;

контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));

- 5) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы до подачи заявления;

- 6) фамилию, имя, отчество (при наличии) выбранного врача (при наличии);

- 7) подтверждение факта ознакомления с информацией, указанной в пункте 11 Порядка утвержденного Приказом №216н.

Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации;
- для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше;
- для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах";
- для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации;
- для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации;
- для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации;
- для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации;

- для временно пребывающих на территории Российской Федерации в соответствии с договором о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29.05.2014г.
- для представителя, в том числе, законного представителя, гражданина, определен Приказом №216н (**Приложение № 1** к настоящим правилам).

В случае изменения места жительства гражданином предоставляется документ, подтверждающий факт изменения места жительства (в случае замены медицинской организации чаще одного раза в год).

Заявление подается в следующих формах:

- 1) на бумажном носителе, путем личного обращения в выбранную медицинскую организацию; Сведения, указанные в заявлении, подаваемые на бумажном носителе, подтверждаются предъявлением оригиналов следующих документов или их заверенных копий.
- 2) электронного документа, направляемого через личный кабинет гражданина в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) или в региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций). Заявление подписывается простой электронной подписью.

Примечание: При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Образец заявления о выборе СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи см. в Приложении № 2 к настоящим правилам.
--

После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней рассматривает его и при принятии гражданина на обслуживание направляет информацию о принятии гражданина на обслуживание в рамках территориальной программы в уполномоченный законодательством Российской Федерации на ведение реестра медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы.

2.1.2. Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи определен **приказом Минздрава России от 14.04.2025 N 215н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"** (далее по тексту – Приказ №215н, Порядок) **Приложение № 3** к настоящим правилам.

Выбор или замена медицинской организации осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин) лично, или через своего представителя (в том числе законного представителя).

При выборе медицинской организации гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) обращается в медицинскую организацию с заявлением. Если гражданин выбирает наше учреждение, то в заявлении указывается СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

Заявление о выборе медицинской организации должно содержать следующие сведения:

- 1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
- 2) фамилию и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
- 3) информацию о гражданине:
фамилию, имя, отчество (при наличии);
пол;

дату рождения;
место рождения;
гражданство;

страховой номер индивидуального лицевого счета в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) (при наличии);

реквизиты документа, удостоверяющего личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении, реквизиты документа иностранного государства о регистрации рождения в случае регистрации рождения вне пределов Российской Федерации);

номер полиса обязательного медицинского страхования;

адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника;

контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));

4) информацию о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии);

реквизиты документа, удостоверяющего личность;

реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя;

контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));

5) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы до подачи заявления;

6) фамилию, имя, отчество (при наличии) выбранного врача (при наличии);

7) подтверждение факта ознакомления с информацией, указанной в пункте 11 Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, утвержденного Приказом №215н.

Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи:

- для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации;

- для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше;

- для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах";

- для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации;

- для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации;

- для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации;

- для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации;

- для временно пребывающих на территории Российской Федерации в соответствии с договором о Евразийском экономическом союзе;

- для представителя, в том числе законного представителя, гражданина, определен Приказом №215н (**Приложении №3**) к настоящим правилам.

В случае изменения места жительства гражданином предоставляется документ, подтверждающий факт изменения места жительства (в случае замены медицинской организации чаще одного раза в год).

Заявление подается в следующих формах:

1) на бумажном носителе, путем личного обращения в выбранную медицинскую организацию.

Сведения, указанные в заявлении, подаваемые на бумажном носителе, подтверждаются предъявлением оригиналов следующих документов или их заверенных копий

2) электронного документа, направляемого через личный кабинет гражданина в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) или в региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций)

В случае подачи заявления в форме электронного документа представляются следующие верифицированные сведения из документов гражданина определенные требованиями Приказа №215н (**Приложение №3**) к настоящим правилам.

После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней рассматривает его и при принятии гражданина на обслуживание направляет информацию о принятии гражданина на обслуживание в рамках территориальной программы в уполномоченный законодательством Российской Федерации на ведение реестра медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы

Примечание: При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Образец заявления о выборе СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи см. в **Приложении № 4** к настоящим правилам.

2.2. Порядок выбора гражданином лечащего врача.

Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, в необходимых случаях направляет на консультации к врачам специалистам.

Лечащим врачом, то есть врачом, оказывающим медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39", является участковый врач-терапевт, врач общей практики.

Лечащий врач назначается главным врачом поликлиники в соответствии с территориальным принципом или по выбору пациента на основании его письменного заявления с учетом согласия врача. В системе ОМС застрахованные лица имеют право на выбор лечащего врача (с учетом согласия врача) не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Данное право закреплено ст.16 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» и ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Порядок выбора врача.

Выбор врача осуществляется пациентом путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача.

При письменном согласии лечащего врача происходит замена. Образец заявления о выборе врача см. **Приложением № 5** к настоящим правилам.

Примечание: Со всей интересующей информацией, в том числе с документами, регламентирующими деятельность СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»; Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» и Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и иными документами и информационными материалами можно ознакомиться на стендах поликлиники, официальном сайте и регистратурах структурных подразделений (ул. Фурштатская дом 36, лит Б, ул. Пестеля дом 25, лит А, ул. Малая Конюшенная дом 2, лит П).

Вы можете получить информационные материалы, для ознакомления. Для этого необходимо лично обратиться в регистратуру любого структурного подразделения СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39». После ознакомления Вы обязаны вернуть папку с информационными материалами регистратору.

*ПАМЯТКА о правах и обязанностях пациентов приведена в **Приложении №15** к настоящим Правилам.*

3. Порядок обращения граждан в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №39"

3.1. СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №39" работает с 8-00 часов до 20-00 часов по будним дням. В праздничные дни режим работы регламентируется поручением отдела здравоохранения администрации Центрального района Санкт-Петербурга и приказом главного врача. В субботу приём пациентов осуществляется дежурным врачом-терапевтом с 09.00 до 15-00.

3.2. Приём участковых врачей-терапевтов, врачей-специалистов осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом. Информация о фамилии, имени, отчестве, специальности, квалификации, графике работы размещается в холле регистратуры, информационных стендах, на официальном сайте.

3.3. Начало работы регистратуры – 8-00 часов. Приём вызовов на дом в будние дни осуществляется с 8-00 часов до 14-00 часов.

3.4. Режим работы диагностических служб определяется в соответствии с технологическими требованиями к методике обследования.

3.5. Работа врачебной комиссии осуществляется по утверждённому графику.

3.6. Отделение скорой медицинской помощи работает в круглосуточном режиме.

Отделение неотложной медицинской помощи работает по графику утверждаемому главным врачом поликлиники.

Единая региональная информационно-справочная служба Санкт-Петербурга предоставляет информацию по тел.: 122;

Контактный центр поликлиники: (812) 246-73-71;

Неотложная помощь (812) 314-37-43; (812)314-84-61 или 103 (круглосуточно).

3.7. Запись пациента на амбулаторный приём к врачам осуществляется по направлению врача участкового терапевта (или другого специалиста), через заведующую терапевтическим отделением. Консультации на дому врачами-специалистами осуществляются по назначению врача участкового терапевта.

3.8. Выдача талона на амбулаторный приём к участковому терапевту и врачам специалистам осуществляется в регистратуре, в порядке очерёдности, при наличии документа, удостоверяющего личность, страхового медицинского полиса.

3.9. Приём врачей-специалистов осуществляется по направлению участкового врача-терапевта по предварительной записи.

3.10. Повторный приём пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка пациента на приём в назначенный день по неуважительным причинам считается нарушением режима.

3.11. Диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, рентгеновское отделение, кабинет УЗ-исследований и др.), вспомогательные подразделения (отделение дневного стационара, отделение физиотерапии и др.) принимают пациентов по направлениям врачей-терапевтов и врачей-специалистов СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39".

3.12. **Госпитализация гражданина по экстренным медицинским показаниям** осуществляется:

- по направлению лечащего врача, оказывающего первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную медико-санитарную помощь, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в порядке, установленном уполномоченным органом;

- бригадами скорой медицинской помощи;

- при самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию

3.13. **Направление на плановую госпитализацию пациентов**, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется после предварительного обследования больных в установленном порядке.

3.14. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Территориальной программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач информирует гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой.

4. Сроки оказания медицинской помощи.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи.

4.1. Медицинская помощь оказывается гражданам в трех формах – плановая, неотложная и экстренная.

Экстренная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. При этом медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, 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 зависимости от этих форм Правительством РФ устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

4.2. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи:

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать трех рабочих дней.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, УЗИ) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание).

Сроки проведения КТ (включая ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия), МРТ и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследования.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать семь рабочих дней со дня назначения исследований.

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать трех рабочих дней со дня постановки диагноза онкологического заболевания.

Сроки ожидания медицинской помощи в дневном стационаре, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистыми заболеваниями не должны превышать семь рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Срок ожидания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) определяется в соответствии с медицинскими показаниями для оптимальных условий начала процедуры ЭКО.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистыми заболеваниями не должны превышать семь рабочих со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Срок ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях в плановой форме по профилю "медицинская реабилитация", определяется в соответствии с медицинскими показаниями по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент.

Сроки ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

Гражданин имеет право осуществить запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или Портала на дату, превышающую установленные Территориальной программой сроки ожидания оказания медицинской помощи в соответствии с регламентом, утвержденным уполномоченным органом.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные в настоящем разделе.

4.3. Внеочередное оказание медицинской помощи.

Перечень категорий граждан имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи см. в **Приложении № 6** к настоящим правилам.

Внеочередное оказание медицинской помощи указанным выше категориям граждан осуществляется в следующем порядке:

гражданин, имеющий право на внеочередное получение медицинской помощи обращается в регистратуру СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» вне очереди и предъявляет документ, подтверждающий указанное право.

Медицинский работник, ответственный за ведение расписания приема врачей обязан предложить гражданину удобное для гражданина время из имеющегося расписания врачей.

В случае длительного периода ожидания приема врача медицинский работник должен предложить гражданину возможность обратиться к другому врачу соответствующей специальности или организовать запись на прием к врачу в другую медицинскую организацию с использованием сети "Интернет", информационно-справочных сенсорных терминалов, центров записи граждан на прием к врачу по телефону

4.4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам регламентирован Постановлением Правительства РФ от 08.05.2025 N 631 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации" **Приложение №7** к настоящим правилам.

5. Права и обязанности пациентов и посетителей поликлиники.

Права и обязанности пациентов определяются в соответствии с Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, Законом «Об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ и иными нормативными правовыми актами РФ.

5.1. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
 - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
 - 3) получение консультаций врачей-специалистов;
 - 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
 - 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
 - 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
 - 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
 - 8) отказ от медицинского вмешательства;
 - 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
 - 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
 - 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;
- и иные права в соответствии с законодательством РФ.

**Гражданину, осуществляющему вызов скорой медицинской помощи (экстренная форма),
рекомендовано:**

- 1) четко и точно ответить на все вопросы диспетчера;
- 2) назвать точный адрес вызова (улицу, номер дома и квартиры, этаж, номер подъезда и код замка домофона при наличии);
- 3) назвать фамилию, имя, отчество, пол, возраст пациента (если вызывающему неизвестны личные данные пациента, то необходимо указать пол и примерный возраст);
- 4) максимально точно и достоверно описать жалобы пациента, внешние проявления (признаки) его состояния (заболевания);
- 5) сообщить контактный номер телефона и свою фамилию;
- 6) организовать встречу выездной бригады скорой медицинской помощи у ворот дома;
- 7) изолировать домашних животных, которые могут осложнить оказание медицинской помощи пациенту, а также причинить вред здоровью и имуществу медицинских работников выездной бригады;
- 8) обеспечить выездной бригаде скорой медицинской помощи беспрепятственный доступ к пациенту и необходимые условия для оказания медицинской помощи;
- 9) при наличии документов пациента (паспорт, медицинские документы и т.д.) предоставить их выездной бригаде скорой медицинской помощи;
- 10) при необходимости оказать содействие в транспортировке пациента в автомобиль скорой медицинской помощи.

Лица, вызывающие бригаду ОСМП, допустившие в адрес работников скорой медицинской помощи грубость, угрозы, привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ. Воспрепятствование оказанию медицинской помощи предусматривает уголовную ответственность в соответствии со ст. 124.1. Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ.

5.2. Обязанности пациентов и посетителей поликлиники:

5.2.1. Граждане обязаны соблюдать режим работы СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39», правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

Соблюдать правила санитарного и противоэпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности, действующие в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

5.2.2. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

5.2.3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

5.2.4. Пациент обязан являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, предупредить сотрудников СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» о невозможности явки на прием. Сделать это можно по телефону или направив обращение на электронную почту p39@zdrav.spb.ru.

5.2.5. Сообщить лечащему врачу правдивую и полную информацию о состоянии своего здоровья, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях к применению лекарственных средств, а также другие сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения, а также снижения риска вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

Своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья, побочных реакциях лекарственных препаратов, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

5.2.6. Соблюдать сроки обращения к лечащему врачу по поводу отклонений от прогнозируемого хода (развития) событий, срокам обращения на профилактические и контрольные обследования и осмотры. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги. Удостоверить личной подписью документы, требующие подписи пациента.

5.2.7. Предоставить требуемые лечащим врачом медицинские документы, результаты предыдущих исследований.

5.2.8. Пациенты обязаны бережно относиться к имуществу Поликлиники.

5.2.9. Пациенты обязаны соблюдать санитарно-гигиенические нормы, в том числе использовать гигиенические маски и другие средства защиты при нахождении в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39». Пациентам рекомендовано входить на отделения СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» в

сменной обуви (бахилах), верхнюю одежду оставлять в гардеробе, бахилы, салфетки после манипуляций сбрасывать в специальную ёмкость.

5.2.10. Пациенты обязаны соблюдать этические нормы поведения в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39», уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи.

Неэтичным считается поведение, которое нарушает не только правовые, но и общепринятые моральные поведенческие нормы и имеет негативные последствия для других людей - пациентов, сотрудников и посетителей поликлиники.

Неэтичное поведение может включать в себя:

- грубые и оскорбительные замечания, реплики либо жесты;
- использование в адрес конкретного лица ненормативной или табуированной лексики (например, по религиозным или моральным соображениям), нецензурных выражений;
- обидные сравнения (например, с животными или неодушевленными предметами);
- агрессивный стиль общения и иное проявление агрессии;
- крик или повышенный тон;
- демонстративное закрытие, удерживание дверей;
- вызывающее несоблюдение субординации и т.д.

5.2.11. Пациенты обязаны уважительно относиться к другим пациентам и посетителям поликлиники, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с Законодательством РФ

5.2.12. Посетители поликлиники не вправе оскорблять медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи, а также других пациентов и посетителей поликлиники. Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме является административным правонарушением в соответствии со статьей 5.61 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ.

5.2.13. Согласно пункту 7 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" медицинская организация обязана информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети "Интернет", об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную необходимую для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями информацию.

Осуществление обработки персональных данных медицинского работника путем аудио или видеосъемки допускается только с его согласия данного в письменной форме. Информация о медицинском работнике при оказании им медицинской помощи пациенту, полученная с помощью фото, аудио или видеозаписи, включая изображение и голос медицинского работника, является информацией ограниченного доступа и ее обнаружение и использование без согласия последнего недопустимо.

Пациентам, сопровождающим их лицам, посетителям запрещается:

5.3.1. Самовольно вносить записи, исправления, корректировки в медицинскую документацию и другие документы поликлиники, подвергать их модификации. Хранить медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях на дому, передавать её в другие лечебные учреждения, третьим лицам (кроме случаев, предусмотренных законом РФ).

5.3.2. Вести себя некорректно с сотрудниками поликлиники, а также пациентами и посетителями СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39». Все претензии пациенты, посетители могут изложить в порядке, установленном законодательством РФ, и/или настоящими Правилами.

5.3.3. Распивать спиртные напитки, входить в поликлинику в нетрезвом состоянии, а также в состоянии наркотического или токсического опьянения.

5.3.4. Самовольно проникать в служебные помещения поликлиники.

5.3.5. Приносить в поликлинику легковоспламеняющиеся, отравляющие, токсичные, ядовитые вещества, предметы и жидкости, бытовые газовые баллоны, огнестрельное оружие, колющие и легко бьющиеся предметы, лыжи и коньки без чехлов или надлежащей упаковки, а также животных.

5.3.6. Нарушать положения Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», курить перед входом в поликлинику и в помещениях СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

5.3.7. Пользоваться открытым огнём, пиротехническими устройствами (фейерверками, петардами и т.п.)

5.3.8. Передвигаться на роликовых коньках, досках, самокатах, велосипедах, колясках и всех подобных средствах в помещении СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39». Нарушать санитарно-

эпидемиологический режим и оставлять самокаты, велосипеды и иные подобные средства в помещениях СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

5.3.9. Приходить в поликлинику с животными.

5.3.10. Осуществлять любую агитационную деятельность, адресованную в том числе неограниченному кругу лиц.

5.3.11. Громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверями;

5.3.12. Производить фото- и видеосъемку на территории поликлиники без предварительного письменного разрешения руководства поликлиники;

5.3.13. Выполнять в помещениях поликлиники функции торговых агентов (представителей), находиться в помещениях поликлиники в иных коммерческих целях;

5.3.14. Размещать в помещениях и на территории поликлиники объявления без письменного разрешения администрации поликлиники;

5.3.15. Оставлять без присмотра личные вещи в помещениях поликлиники.

5.3.16. Приставать к гражданам с целью гадания, попрошайничества и т.д.

5.3.17. Совершать иные противоправные действия.

6. Обработка персональных данных

6.1. Обработка персональных данных пациентов осуществляется в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

6.2. В соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ гражданин подтверждает свое согласие на обработку СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» его персональных данных в письменном виде. Гражданин может отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39».

6.3. Согласие на обработку персональных данных должно оформляться отдельно от иных информации и (или) документов, которые подтверждает и (или) подписывает субъект персональных данных.

6.4. Субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, предметным, информированным, сознательным и однозначным. Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом.

6.5. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

6.6. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

В данном случае хранение соответствующей информации о состоянии здоровья граждан допускается исключительно в целях реализации их права на охрану здоровья и медицинскую помощь, при этом конфиденциальность персональных данных обеспечивается врачебной тайной (Определение Конституционного Суда РФ от 16.07.2013 N 1176-О).

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить, если их сохранение более не требуется для целей обработки персональных данных.

Вместе с тем медицинские организации имеют право создавать медицинские информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемой им медицинской помощи, с соблюдением требований, установленных законодательством в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны. При этом изъятие и аннулирование сведений из баз данных медицинских организаций законодательством не предусмотрено (п. 5 ст. 78 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ; Письмо Минздрава России от 11.09.2014 N 18-1/10/2-6945).

Также обработка персональных данных допускается, если она осуществляется в статистических и иных исследовательских целях при условии обязательного обезличивания ПД (п. 9 ч. 1 ст. 6 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ).

6.7. Обязанность предоставить доказательство получения согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных или доказательство наличия оснований, указанных в пунктах 2 - 11

части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, возлагается на оператора.

6.8. В случаях, предусмотренных федеральным законом, обработка персональных данных осуществляется только с согласия в письменной форме субъекта персональных данных. Равнозначным содержащему собственноручную подпись субъекта персональных данных согласию в письменной форме на бумажном носителе признается согласие в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью. Согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);
- 3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;
- 4) цель обработки персональных данных;
- 5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;
- 6) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;
- 7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;
- 8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;
- 9) подпись субъекта персональных данных.

6.9. Порядок получения в форме электронного документа согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в целях предоставления государственных и муниципальных услуг, а также услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных и муниципальных услуг, устанавливается Правительством Российской Федерации.

6.10. В случае недееспособности субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дает законный представитель субъекта персональных данных.

6.11. В случае смерти субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дают наследники субъекта персональных данных, если такое согласие не было дано субъектом персональных данных при его жизни.

6.12. Персональные данные могут быть получены оператором от лица, не являющегося субъектом персональных данных, при условии предоставления оператору подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 настоящего Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

6.13. Требования к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, устанавливаются уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных.

С формой согласия на обработку персональных данных Вы можете ознакомиться в **Приложении № 8** к настоящим правилам.

7. Порядок рассмотрения обращений граждан.

Разрешение конфликтов между пациентом и поликлиникой.

7.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 02.05.2006 № 59 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации». Граждане по вопросам оказания, неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи могут в письменной или устной форме обратиться к руководителям структурных подразделений поликлиники по адресам:

Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б.

Санкт-Петербург, улица Малая Конюшенная дом 2, лит. П.,

Санкт-Петербург, ул. Пестеля д. 25

Телефон/факс для обращений: 272-99-38.

7.2. Обращения граждан могут поступать в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" в устной форме, письменной форме или по электронной почте p39@zdrav.spb.ru, через раздел «Электронная приемная»

официального сайта gorpol39.spb.ru. Все поступившие в письменной форме или по электронной почте обращения граждан (заявителей) подлежат обязательной регистрации в день их поступления в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39".

7.3. Информирование граждан об их праве на обращение обеспечивается путем размещения на официальном сайте и в доступном для граждан месте (информационных стендах) оформленной в печатном виде информации:

- о фамилии, имени, отчестве, должности, номере кабинета, графике работы, телефоне должностных лиц СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39", к которым могут обратиться граждане в случае возникновения претензий при оказании медицинской помощи;
- об адресах электронной почты и интернет-сайта СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39";
- о графике личного приема граждан главным врачом СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39";
- об адресах и телефонах контролирующих органов и организаций.

7.4. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 №59-ФЗ.

В целях реализации прав граждан на обращение в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" обеспечивается:

- информирование граждан об их праве на обращение;
- регистрация и учет поступивших обращений;
- рассмотрение поступивших обращений;
- принятие необходимых мер по результатам рассмотрения обращений;
- подготовка и направление ответов заявителям;
- проведение анализа поступивших обращений и разработка мероприятий по устранению причин, вызвавших обращения.

Статьей 5 Федерального Закона Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 №59-ФЗ определены права гражданина при рассмотрении обращения:

При рассмотрении обращения государственным органом, органом местного самоуправления или должностным лицом гражданин имеет право:

- 1) представлять дополнительные документы и материалы либо обращаться с просьбой об их истребовании, в том числе в электронной форме;
- 2) знакомиться с документами и материалами, касающимися рассмотрения обращения, если это не затрагивает права, свободы и законные интересы других лиц и если в указанных документах и материалах не содержатся сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну;
- 3) получать письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов, за исключением случаев, указанных в статье 11 настоящего Федерального закона, а в случае, предусмотренном частью 5.1 статьи 11 настоящего Федерального закона, на основании обращения с просьбой о его предоставлении, уведомление о переадресации письменного обращения в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов;
- 4) обращаться с жалобой на принятое по обращению решение или на действие (бездействие) в связи с рассмотрением обращения в административном и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 5) обращаться с заявлением о прекращении рассмотрения обращения.

Рассмотрение обращения осуществляется в соответствии со статьей 10 Федерального Закона Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 №59-ФЗ.

1. Государственный орган, орган местного самоуправления или должностное лицо:

- 1) обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости - с участием гражданина, направившего обращение;
- 2) запрашивает, в том числе в электронной форме, необходимые для рассмотрения обращения документы и материалы в других государственных органах, органах местного самоуправления и у иных должностных лиц, за исключением судов, органов дознания и органов предварительного следствия;
- 3) принимает меры, направленные на восстановление или защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов гражданина;
- 4) дает письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов, за исключением случаев, указанных в статье 11 настоящего Федерального закона;

5) уведомляет гражданина о направлении его обращения на рассмотрение в другой государственный орган, орган местного самоуправления или иному должностному лицу в соответствии с их компетенцией.

2. Государственный орган, орган местного самоуправления или должностное лицо по направленному в установленном порядке запросу государственного органа, органа местного самоуправления или должностного лица, рассматривающих обращение, обязаны в течение 15 дней предоставлять документы и материалы, необходимые для рассмотрения обращения, за исключением документов и материалов, в которых содержатся сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну, и для которых установлен особый порядок предоставления.

3. Ответ на обращение подписывается руководителем государственного органа или органа местного самоуправления, должностным лицом либо уполномоченным на то лицом.

4. Ответ на обращение направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в обращении, поступившем в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в форме электронного документа, либо по адресу (уникальному идентификатору) личного кабинета гражданина на Едином портале или в иной информационной системе государственного органа или органа местного самоуправления, обеспечивающей идентификацию и (или) аутентификацию гражданина, при использовании Единого портала или иной информационной системы и в письменной форме по почтовому адресу, указанному в обращении, поступившем в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в письменной форме. Кроме того, на поступившее в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу обращение, содержащее предложение, заявление или жалобу, которые затрагивают интересы неопределенного круга лиц, в частности на обращение, в котором обжалуется судебное решение, вынесенное в отношении неопределенного круга лиц, ответ, в том числе с разъяснением порядка обжалования судебного решения, может быть размещен с соблюдением требований части 2 статьи 6 настоящего Федерального закона на официальном сайте данных государственного органа или органа местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Предоставление сведений осуществляется СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" в соответствии со статьей 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

3. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя. Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, может быть выражено также в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

3.1. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

4. 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 настоящего Федерального закона;

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, а также в связи с исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, по запросу органов внутренних дел в связи с осуществлением административного надзора за лицами, освобожденными из мест лишения свободы, либо в связи с участием в наблюдении за лицами, больными алкоголизмом и (или) наркоманией и представляющими опасность для окружающих, за лицами, страдающими хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение в связи со склонностью таких лиц к совершению общественно опасных действий, в целях предупреждения совершения указанными лицами преступлений и административных правонарушений, а также в связи с проверкой зарегистрированных в установленном порядке заявлений и сообщений о совершенных лицами, страдающими хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение в связи со склонностью таких лиц к совершению общественно опасных действий, преступлениях, административных правонарушениях и о происшествиях, разрешение которых отнесено к компетенции полиции;

3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел:

а) о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

б) о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;

в) о смерти пациента, личность которого не установлена;

г) о лице, страдающем психическим расстройством, в отношении которого судом назначены принудительные меры медицинского характера, или о лице, страдающем хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в отношении которого установлено диспансерное наблюдение в связи со склонностью такого лица к совершению общественно опасных действий;

б) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, 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, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;

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 настоящим Федеральным законом.

7.5. Замечания, предложения, отзывы о работе отделений и медицинского персонала СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» пациенты могут записать в книге жалоб и предложений, которая

находится в регистратуре каждого подразделения по адресам: ул. Фурштатская д. 36 лит. Б, улица Малая Конюшенная д. 2, лит. П, ул. Пестеля д. 25 лит. А.

Пациент (его представитель) или иное лицо, вправе при возникновении претензии к СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» сообщить об этом в устной или письменной форме главному врачу, заместителю главного врача по медицинской части, заведующему отделением, старшей медицинской сестре отделения, лечащему врачу/дежурному врачу, не вступая в какие-либо споры с работниками.

В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель), посетитель поликлиники имеют право непосредственно обратиться в администрацию поликлиники. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если, изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

Главный врач проводит личный прием граждан с периодичностью не реже одного раза в неделю. Место, дни и часы личного приема граждан устанавливаются главным врачом. Информация о принятых главным врачом СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" заявителях фиксируется в журнале личного приема граждан.

7.6. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 №59-ФЗ.

7.7. В случае, если в обращении (письменном, в ходе личного приема граждан) содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

7.8. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее — при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

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

7.10. Все поступившие в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" обращения граждан подлежат рассмотрению, за исключением анонимных обращений (обращений, не содержащих фамилии и адреса заявителя). Решение о направлении обращения на рассмотрение к конкретному работнику поликлиники принимает главный врач в форме письменного поручения или приказа в срок, не превышающий трех дней с даты регистрации обращения.

7.11. Учету подлежат все обращения, поступающие в поликлинику в письменной форме или по электронной почте, в том числе обращения, зафиксированные в книгах жалоб и предложений (при их наличии) или направленные из других органов или организаций.

В журнале регистрации обращений граждан в хронологическом порядке фиксируются:

- порядковый номер;
- фамилия, имя, отчество, заявителя;
- адрес места жительства заявителя;
- наименование Организации, направившей обращения;
- дата поступления обращения;
- дата и номер регистрации обращения;
- краткое содержание (повод) обращения;
- фамилия, имя, отчество, должность работника, осуществляющего рассмотрение обращения;
- результат рассмотрения обращения;
- дата и номер регистрации ответа на обращение.

7.12. Статьей 11 Федерального Закона Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 №59-ФЗ определен порядок рассмотрения отдельных обращений:

1. В случае, если в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на обращение не дается. Если в указанном обращении содержатся сведения о подготавливаемом, совершаемом или совершенном противоправном деянии, а также о лице, его подготавливающем, совершающем или совершившем, обращение подлежит направлению в государственный орган в соответствии с его компетенцией.

2. Обращение, в котором обжалуется судебное решение, в течение семи дней со дня регистрации возвращается гражданину, направившему обращение, с разъяснением порядка обжалования данного судебного решения.

3. Государственный орган, орган местного самоуправления или должностное лицо при получении письменного обращения, в котором содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи, вправе оставить обращение без ответа по существу поставленных в нем вопросов и сообщить гражданину, направившему обращение, о недопустимости злоупотребления правом.

4. В случае, если текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается и оно не подлежит направлению на рассмотрение в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в соответствии с их компетенцией, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается гражданину, направившему обращение, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.

4.1. В случае, если текст письменного обращения не позволяет определить суть предложения, заявления или жалобы, ответ на обращение не дается и оно не подлежит направлению на рассмотрение в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в соответствии с их компетенцией, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается гражданину, направившему обращение.

5. В случае, если в письменном обращении гражданина содержится вопрос, на который ему неоднократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, руководитель государственного органа или органа местного самоуправления, должностное лицо либо уполномоченное на то лицо вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с гражданином по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения направлялись в один и тот же государственный орган, орган местного самоуправления или одному и тому же должностному лицу. О данном решении уведомляется гражданин, направивший обращение.

5.1. В случае поступления в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу письменного обращения, содержащего вопрос, ответ на который размещен в соответствии с частью 4 статьи 10 настоящего Федерального закона на официальном сайте данных государственного органа или органа местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", гражданину, направившему обращение, в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается электронный адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на котором размещен ответ на вопрос, поставленный в обращении, при этом обращение, содержащее обжалование судебного решения, не возвращается.

6. В случае, если ответ по существу поставленного в обращении вопроса не может быть дан без разглашения сведений, составляющих государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну, гражданину, направившему обращение, сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений.

7. В случае, если причины, по которым ответ по существу поставленных в обращении вопросов не мог быть дан, в последующем были устранены, гражданин вправе вновь направить обращение в соответствующий государственный орган, орган местного самоуправления или соответствующему должностному лицу.

7.13. Письменное обращение, поступившее администрации поликлиники, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом. В исключительных случаях срок рассмотрения письменного обращения может быть продлен, но не более чем на тридцать дней, с уведомлением заявителя, направившего письменное обращение, о продлении срока рассмотрения обращения.

7.14. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию поликлиники, направляется по адресу, указанному в обращении.

7.15. В случае несогласия заявителя с результатами рассмотрения его обращения, он может обратиться в вышестоящую организацию или в суд.

8. Информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство.

Порядок оформления листка нетрудоспособности.

Условия хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

8.1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

8.2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента. Образцы информированных добровольных согласий пациента на медицинское вмешательство размещены на информационных стендах поликлиники и на официальном сайте.

Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства регламентирован Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 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". Образцы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства размещены на официальном сайте gorgpol39.spb.ru и информационных стендах поликлиники.

8.3. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, лечением в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантинном, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично формирует в форме электронного документа или в отдельных случаях выдает в форме документа на бумажном носителе листок нетрудоспособности на срок до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, - фельдшером либо зубным врачом, которые единолично формируют в форме электронного документа или в отдельных случаях выдают в форме документа на бумажном носителе листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно (статья 59 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

8.4. При амбулаторном лечении заболеваний, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, лечащий врач выдает гражданам листки нетрудоспособности.

Формирование (выдача) и продление листка нетрудоспособности осуществляется после осмотра гражданина медицинским работником и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или иной медицинской документации, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

Листок нетрудоспособности при оказании гражданину медицинской помощи в амбулаторных условиях формируется (выдается) медицинской организацией в день признания его временно нетрудоспособным по результатам проведенной экспертизы временной нетрудоспособности.

При оформлении листка нетрудоспособности в целях соблюдения врачебной тайны указывается только причина временной нетрудоспособности (заболевание, травма или иная причина). По письменному заявлению гражданина в листок нетрудоспособности могут вноситься сведения о диагнозе заболевания.

Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, вправе осуществлять проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности.

8.4. Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

Обращаем внимание пациентов, что **СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» не входит в сеть медицинских учреждений медико-социальной экспертизы.**

8.5. Медицинский отбор и направление граждан на санаторно-курортное лечение осуществляет врач и врачебная комиссия СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39». Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

8.6. Основным медицинским документом пациента в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» является **медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях** (далее - медицинская карта).

Медицинская карта является медицинским, юридическим и финансовым документом лечебного учреждения и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну (ст. 4 «Основные принципы охраны здоровья», ст. 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона российской Федерации от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»).

Медицинская карта оформляется на основании документа, удостоверяющего личность пациента. В нее вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения (число, месяц, год), адрес регистрации, серия и номер документа, удостоверяющего личность, серия и номер страхового медицинского полиса, адрес фактического проживания, телефон. При оформлении медицинской карты пациент заполняет согласие на обработку персональных данных.

Медицинская карта заполняется медицинскими работниками поликлиники. В медицинскую карту вносятся данные исследований, осмотры врачей и т.д. Самовольное внесение пациентом (или иным лицом) записей, исправлений и изъятие листов, документов из медицинской карты не допустимо.

Согласно Письму Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2005 N 734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты» **медицинская карта хранится в регистратуре.**

Медицинская карта пациента является собственностью поликлиники. Хранение амбулаторной карты пациентом на дому, передача её в другие лечебные учреждения, третьим лицам запрещено, кроме случаев, предусмотренных законом РФ.

9. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

9.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Предоставление таких сведений регламентировано статьей 13 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

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

9.2. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента регламентирован приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента" (**Приложении № 9 к настоящим правилам**), который регламентирует условия ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией.

Срок действия документа ограничен 01.03.2028 года.

Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, обязаны предоставить документы удостоверяющие личность и документы подтверждающие родство.

Приказ Минздрава России от 15.04.2026 N 286н "Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" определяет устанавливает правила выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений пациенту, его законному

представителю либо супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам, полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братьям и сестрам) либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, в том числе после смерти пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, а также иным лицам (**Приложение № 10 к настоящим правилам**).

9.4. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

Формы запросов об ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией представлены в **Приложении № 11 к настоящим правилам**.

9.5. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" определяет порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них является **Приложением № 11 к настоящим правилам**.

Формы запросов о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них приведены в **Приложении № 13 к настоящим правилам**.

10. Информация о перечне платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению, а также порядок и условия их предоставления населению

10.1. Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению, а также порядок и условия их предоставления населению определяются:

Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 « О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 N 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" а так же иными законодательными актами РФ; Положением об оказании платных услуг СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39».

10.2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых пациенту/заказчику определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» и действующим на момент обращения. Оплата услуг производится в российских рублях.

10.3. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению поликлиникой, а также порядок и условия их предоставления населению размещены во всех структурных подразделениях СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»:

- на стенде рядом с регистратурами
- на информационных стендах;
- на сайте поликлиники: gorpol39.spb.ru

10.4. Положение об информировании пациента при получении платных медицинских услуг является **Приложением №14** к настоящим правилам.

Памятка о правах и обязанностях пациентов является **Приложением №15** к настоящим правилам.

**Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39»
размещается на информационных стендах
у регистратуры по всем адресам структурных подразделений, отделений и
на официальном сайте СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №39" gorpol39.spb.ru**

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 N 216н
"Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему
медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи"
(Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2025 N 82414)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 14 апреля 2025 г. N 216н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА

**ВЫБОРА ГРАЖДАНИНОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ
ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии с [частью 1 статьи 21](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [подпунктом 5.2.23 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить [Порядок](#) выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи согласно приложению к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2012 г., регистрационный N 24278).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А.МУРАШКО

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 14 апреля 2025 г. N 216н

ПОРЯДОК

**ВЫБОРА ГРАЖДАНИНОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ
ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает (пребывает) гражданин, и (или) в котором ему выдан полис обязательного медицинского страхования при оказании ему медицинской помощи в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа).
2. Действие настоящего Порядка не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи лицам, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.
3. Выбор или замена медицинской организации в соответствии с настоящим Порядком осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин) лично, или через своего представителя (в том числе законного представителя).
4. Для получения медицинской помощи в рамках Программы гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) выбирает, в том числе по территориально-участковому принципу <1>, медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации (далее - территориальная программа), оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилям, по которым Программой предусмотрен способ оплаты медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.
- <1>[Часть 2 статьи 21](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).
5. При выборе медицинской организации гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) обращается в медицинскую организацию, указанную в [пункте 4](#) настоящего Порядка, с заявлением о выборе медицинской организации (далее соответственно - медицинская организация, принявшая заявление, заявление), содержащим следующие сведения:
 - 1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
 - 2) фамилию и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
 - 3) информацию о гражданине:
фамилию, имя, отчество (при наличии);
пол;
дату рождения;
место рождения;
гражданство;
страховой номер индивидуального лицевого счета в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) (при наличии);
реквизиты документа, удостоверяющего личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении, реквизиты документа иностранного государства о регистрации рождения в случае регистрации рождения вне пределов Российской Федерации);
номер полиса обязательного медицинского страхования;
адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника;
контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));
- 4) информацию о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии);
реквизиты документа, удостоверяющего личность;
реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя;
контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));

5) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы до подачи заявления;

6) фамилию, имя, отчество (при наличии) выбранного врача (при наличии);

7) подтверждение факта ознакомления с информацией, указанной в [пункте 11](#) настоящего Порядка (вносится согласно [пункту 11](#) настоящего Порядка).

6. Заявление подается в следующих формах:

1) на бумажном носителе, путем личного обращения в выбранную медицинскую организацию;

2) электронного документа, направляемого через личный кабинет гражданина в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)) или в региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций) [<2>](#).

[<2>](#) [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. N 861 "О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)".

7. В случае подачи заявления в форме электронного документа посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) указанное заявление подписывается простой электронной подписью [<3>](#).

[<3>](#) [Статья 21.2](#) Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

8. Сведения, указанные в заявлении, подаваемые на бумажном носителе, подтверждаются предъявлением оригиналов следующих документов или их заверенных копий [<4>](#):

[<4>](#) [Основы](#) законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 г. N 4462-1.

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:
свидетельство о рождении;
полис обязательного медицинского страхования ребенка;
СНИЛС (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:
документ, удостоверяющий личность;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным [законом](#) "О беженцах":
удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:
документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:
документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);

8) для временно пребывающих на территории Российской Федерации в соответствии с [договором](#) о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г. [<5>](#) (далее - ЕАЭС), трудящихся иностранных граждан государств - членов ЕАЭС, а также работающих на территории Российской Федерации членов Коллегии Евразийской экономической комиссии, должностных лиц (граждане государств - членов ЕАЭС, назначенные на должности директоров департаментов Евразийской экономической комиссии и заместителей директоров департаментов указанной комиссии), сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации (граждане государств - членов ЕАЭС, не являющихся должностными лицами, на основе заключаемых с ними трудовых договоров (контрактов):

<5> Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 16 января 2015 г.

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

трудовой договор трудящегося иностранного гражданина государства - члена ЕАЭС;

отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания или ее копия с указанием места и срока пребывания;

9) для представителя, в том числе законного представителя, гражданина:

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя (в том числе доверенность, оформленная в соответствии со [статьей 185](#) Гражданского кодекса Российской Федерации), либо документ, удостоверяющий статус законного представителя;

10) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства (в случае замены медицинской организации чаще одного раза в год).

9. В случае подачи заявления в форме электронного документа представляются следующие верифицированные сведения из документов гражданина:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении;

единый номер полиса обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

серия и номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность;

единый номер полиса обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии).

10. После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней рассматривает его и при принятии гражданина на обслуживание направляет информацию о принятии гражданина на обслуживание в рамках территориальной программы в уполномоченный законодательством Российской Федерации на ведение реестра медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, орган <6> (далее - уполномоченный орган).

<6> [Пункт 15 части 7 статьи 34](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 326-ФЗ) и [пункт 6 части 2 статьи 81](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

11. При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

12. Уполномоченный орган уведомляет медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании при оказании медицинской помощи в рамках Программы на момент подачи заявления, о снятии гражданина с медицинского обслуживания.

13. Оказание медицинской помощи по территориальной программе в медицинской организации, принявшей заявление, осуществляется в течение срока действия полиса обязательного медицинского страхования, установленного правилами обязательного медицинского страхования <7> (для граждан Российской Федерации - бессрочно), либо до выбора другой медицинской организации, указанной в [пункте 4](#) настоящего Порядка.

<7> [Статья 6](#) Федерального закона N 326-ФЗ.

14. Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме в рамках территориальной программы осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному лечащим врачом медицинской организации, принявшей заявление, либо лечащим врачом медицинской организации по соответствующим профилям медицинской помощи.

15. При выдаче направления лечащий врач медицинской организации, принявшей заявление, указанное в [пункте 5](#) настоящего Порядка, обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

16. На основании информации, указанной в [пункте 15](#) настоящего Порядка, гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.

17. В случае, если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи в плановой форме превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный территориальной программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации с письменным подтверждением гражданина об информировании о сроках ожидания медицинской помощи в медицинской организации, выбранной им для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в рамках территориальной программы.

Заявление о выборе СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.
191123 г. Санкт-Петербург
ул. Фурштатская д.36
т/ф. 272-99-38

от: ФИО: _____

пол: _____

дата рождения: _____ место рождения: _____

гражданство: _____ СНИЛС _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

паспорт № _____ серия _____ кем выдан _____

номер полиса обязательного медицинского страхования: _____

адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника _____

контактная информация: _____

номер телефона _____

электронная почта _____

Информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии) _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя _____

контактная информация _____

номер телефона _____

электронная почта _____

наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа) до подачи заявления _____

Фамилия, имя, отчество выбранного врача _____

По желанию гражданина _____

указать причину смены медицинской организации _____

С Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» ознакомлен (а) и обязуюсь их соблюдать.

Подписью в настоящем заявлении подтверждаю, что при осуществлении выбора медицинской организации - СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39», оказывающей первичную медико-санитарную помощь я лично ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Прошу разрешить получение первичной медико-санитарной помощи СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»:

- ☐ Поликлиническое отделение (Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б., ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)
☐ Стоматологическое отделение (Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)
☐ Женская консультация №2 (Санкт-Петербург, ул. Пестеля, дом 25, лит. А.)
☐ Онкологическое отделение (ЦАОП) (Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)

**Для граждан, не проживающих на территории обслуживания
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»:**

☐ невозможности оказания медицинской помощи сотрудниками СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» на дому уведомлен(а). Подписью в настоящем заявлении подтверждаю, что имел (-а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получила на них исчерпывающие ответы в доступной форме.

« _____ » _____ 202__ г.
(подпись заявителя)

Расшифровка подписи _____

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись руководителя СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 N 215н
"Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"
(Зарегистрировано в Минюсте России 27.05.2025 N 82352)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 14 апреля 2025 г. N 215н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ВЫБОРА ГРАЖДАНИНОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
(ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)
ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
В КОТОРОМ ПРОЖИВАЕТ ГРАЖДАНИН, ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с **частью 6 статьи 21** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и **подпунктом 5.2.24 пункта 5** Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить **Порядок** выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи согласно приложению к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу **приказ** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1342н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2013 г., регистрационный N 27617).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр
М.А.МУРАШКО
Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 215н

ПОРЯДОК
ВЫБОРА ГРАЖДАНИНОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
(ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)
ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
В КОТОРОМ ПРОЖИВАЕТ ГРАЖДАНИН, ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает (пребывает) гражданин, и (или) в котором ему выдан полис обязательного медицинского страхования при оказании ему медицинской помощи в рамках **программы** государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа).
2. Действие настоящего Порядка не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи лицам, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.
3. Выбор или замена медицинской организации в соответствии с настоящим Порядком осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин) лично, или через своего представителя (в том числе **законного представителя**).
4. Для получения медицинской помощи в рамках Программы гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) выбирает, в том числе по территориально-участковому принципу <1>, медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации (далее - территориальная программа), оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилям, по которым Программой предусмотрен способ оплаты медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.
<1>**Часть 2 статьи 21** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).
5. При выборе медицинской организации гражданин лично или через своего представителя (в том числе законного представителя) обращается в медицинскую организацию, указанную в **пункте 4** настоящего Порядка, с заявлением о выборе медицинской организации (далее соответственно - медицинская организация, принявшая заявление, заявление), содержащим следующие сведения:
 - 1) наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
 - 2) фамилию и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
 - 3) информацию о гражданине:
фамилию, имя, отчество (при наличии);
пол;
дату рождения;

место рождения;
гражданство;
страховой номер индивидуального лицевого счета в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) (при наличии);
реквизиты документа, удостоверяющего личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении, реквизиты документа иностранного государства о регистрации рождения в случае регистрации рождения вне пределов Российской Федерации);
номер полиса обязательного медицинского страхования;
адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника;
контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));
4) информацию о представителе гражданина (в том числе [законном представителе](#)):
фамилию, имя, отчество (при наличии);
реквизиты документа, удостоверяющего личность;
реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя;
контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии));
5) наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы до подачи заявления;
6) фамилию, имя, отчество (при наличии) выбранного врача (при наличии);
7) подтверждение факта ознакомления с информацией, указанной в [пункте 11](#) настоящего Порядка (вносится согласно [пункту 11](#) настоящего Порядка).

6. Заявление подается в следующих формах:

1) на бумажном носителе, путем личного обращения в выбранную медицинскую организацию;

2) электронного документа, направляемого через личный кабинет гражданина в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)) или в региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций) <2>.

<2>[Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. N 861 "О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)".

7. В случае подачи заявления в форме электронного документа посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) указанное заявление подписывается простой электронной подписью <3>.

<3>[Статья 21.2](#) Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

8. Сведения, указанные в заявлении, подаваемые на бумажном носителе, подтверждаются предъявлением оригиналов следующих документов или их заверенных копий <4>:

<4>[Основы](#) законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 г. N 4462-1.

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:
свидетельство о рождении;
полис обязательного медицинского страхования ребенка;
СНИЛС (при наличии);
2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:
документ, удостоверяющий личность;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);
3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным [законом](#) "О беженцах":
удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);
4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным [законом](#) или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);
5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:
документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);
6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным [законом](#) или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с [отметкой](#) о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования;
СНИЛС (при наличии);
7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:
документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с [отметкой](#) о разрешении на временное

проживание в Российской Федерации либо документ установленной **формы**, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

8) для временно пребывающих на территории Российской Федерации в соответствии с **договором** о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г. <5> (далее - ЕАЭС), трудящихся иностранных граждан государств - членов ЕАЭС, а также работающих на территории Российской Федерации членов Коллегии Евразийской экономической комиссии, должностных лиц (граждане государств - членов ЕАЭС, назначенные на должности директоров департаментов Евразийской экономической комиссии и заместителей директоров департаментов указанной комиссии), сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации (граждане государств - членов ЕАЭС, не являющихся должностными лицами, на основе заключаемых с ними трудовых договоров (контрактов):

<5> Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 16 января 2015 г.

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

полис обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

трудовой договор трудящегося иностранного гражданина государства - члена ЕАЭС;

отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания или ее копия с указанием места и срока пребывания;

9) для представителя, в том числе законного представителя, гражданина:

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя (в том числе доверенность, оформленная в соответствии со **статьей 185** Гражданского кодекса Российской Федерации), либо документ, удостоверяющий статус законного представителя;

10) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства (в случае замены медицинской организации чаще одного раза в год).

9. В случае подачи заявления в форме электронного документа представляются следующие верифицированные сведения из документов гражданина:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении;

единый номер полиса обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

серия и номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность;

единый номер полиса обязательного медицинского страхования;

СНИЛС (при наличии).

10. После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней рассматривает его и при принятии гражданина на обслуживание направляет информацию о принятии гражданина на обслуживание в рамках территориальной программы в уполномоченный законодательством Российской Федерации на ведение реестра медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, орган <6> (далее - уполномоченный орган).

<6> **Пункт 15 части 7 статьи 34** Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 326-ФЗ) и **пункт 6 части 2 статьи 81** Федерального закона N 323-ФЗ.

11. При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

12. Уполномоченный орган уведомляет медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании при оказании медицинской помощи в рамках Программы на момент подачи заявления, о снятии гражданина с медицинского обслуживания.

13. Оказание медицинской помощи по территориальной программе в медицинской организации, принявшей заявление, осуществляется в течение срока действия полиса обязательного медицинского страхования, установленного правилами обязательного медицинского страхования <7> (для граждан Российской Федерации - бессрочно), либо до выбора другой медицинской организации, указанной в **пункте 4** настоящего Порядка.

<7> **Статья 6** Федерального закона N 326-ФЗ.

14. Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме в рамках территориальных программ осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному лечащим врачом медицинской организации, принявшей заявление, либо лечащим врачом медицинской организации по соответствующим профилям медицинской помощи.

15. При выдаче направления лечащий врач медицинской организации, принявшей заявление, указанное в **пункте 5** настоящего Порядка, обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

16. На основании информации, указанной в **пунктах 14 и 15** настоящего Порядка, гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.

17. В случае, если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи в плановой форме превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный территориальной программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации с письменным подтверждением гражданина об информировании о сроках ожидания медицинской помощи в медицинской организации, выбранной им для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в рамках территориальной программы.

Приложение №4
к правилам внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39"

Заявление о выборе СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.
191123 г. Санкт-Петербург
ул. Фурштатская д.36
т/ф. 272-99-38

от: ФИО: _____

пол: _____

дата рождения: _____ место рождения: _____

гражданство: _____ СНИЛС _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность

паспорт № _____ серия _____ кем выдан _____

номер полиса обязательного медицинского страхования: _____

адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника _____

контактная информация: _____

номер телефона _____

электронная почта _____

Информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии) _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

реквизиты документа, подтверждающего статус и полномочия представителя _____

контактная информация _____

номер телефона _____

электронная почта _____

наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которую гражданин выбрал для оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа) до подачи заявления _____

Фамилия, имя, отчество выбранного врача _____

По желанию гражданина указать причину смены медицинской организации _____

С Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39» ознакомлен (а) и обязуюсь их соблюдать.

Подписью в настоящем заявлении подтверждаю, что при осуществлении выбора медицинской организации - СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39», оказывающей первичную медико-санитарную помощь я лично ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, врачей-специалистов соответствующего профиля (при оказании первичной медико-санитарной помощи), с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Прошу разрешить получение первичной медико-санитарной помощи в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»:

☐ Поликлиническое отделение (Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б., ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)

☐ Стоматологическое отделение (Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)

☐ Женская консультация №2 (Санкт-Петербург, ул. Пестеля, дом 25, лит. А.)

☐ Онкологическое отделение (ЦАОП) (Санкт-Петербург, ул. Малая Конюшенная дом 2, лит. П.)

Для граждан, не проживающих на территории обслуживания

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»:

о ☐ возможности оказания медицинской помощи сотрудниками СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» на дому уведомлен(а). Подписью в настоящем заявлении подтверждаю, что имел (-а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получила на них исчерпывающие ответы в доступной форме.

« _____ » _____ 202 ____ г.

(подпись заявителя)

Расшифровка подписи заявителя _____

« _____ » _____ 202 ____ г.

Приложение №5
к правилам внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39»

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.

191123 г. Санкт-Петербург
ул. Фурштатская д.36

от ФИО _____
(полностью)

дата рождения: _____

место рождения _____

паспорт гражданина РФ (номер, серия) _____

кем и когда выдан _____

место жительства: _____

место регистрации: _____

контактная информация:

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании ст. 21 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

ПРОШУ:

Предоставить мне возможность получать первичную медико-санитарную помощь у врача

(специальность и Ф.И.О. врача)

☐ от выбранного врача согласие получено, оригинал письменного согласия врача прилагаю.

☐ выбранный мною врач согласия не дал.

☐ с соответствующей просьбой непосредственно к врачу не обращался.

☐ иное _____.

Причина смены врача

_____.

“ ____ ” _____ 202__ г.

Подпись _____

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях предоставляется следующим категориям граждан в соответствии с федеральным законодательством:

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях предоставляется следующим категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации:

- инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий, военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- гражданам Российской Федерации, удостоенным званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющимся полными кавалерами ордена Славы, гражданам Российской Федерации, удостоенным звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, и гражданам Российской Федерации, награжденным орденом Трудовой Славы трех степеней, вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения; граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации; граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988-1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лицам

начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения;

- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1957-1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949-1956 годах;

- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1959-1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957-1962 годах;

- гражданам, эвакуированным (переселенным), а также добровольно выехавшим из населенных пунктов (в том числе эвакуированным (переселенным) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащим, вольнонаемному составу войсковых частей и спецконтингенту, эвакуированным в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения;

- гражданам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);

- гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);

- гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр);

- гражданам, добровольно выехавшим на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);

гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

- лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России";

- инвалидам I и II группы;

- детям-инвалидам и лицам, сопровождающим таких детей.

- участникам СВО и членам их семей.

Внеочередное оказание медицинской помощи указанным выше категориям граждан осуществляется в следующем порядке:

Гражданин, имеющий право на внеочередное получение медицинской помощи обращается в регистратуру СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39» вне очереди и предъявляет документ, подтверждающий указанное право.

Медицинский работник, ответственный за ведение расписания приема врачей обязан предложить гражданину удобное для гражданина время из имеющегося расписания врачей.

В случае длительного периода ожидания приема врача медицинский работник должен предложить гражданину возможность обратиться к другому врачу соответствующей специальности или организовать запись на прием к врачу в другую медицинскую организацию с использованием сети "Интернет", информационно-справочных сенсорных терминалов, центров записи граждан на прием к врачу по телефону

Постановление Правительства РФ от 08.05.2025 N 631
"Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории
Российской Федерации"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 8 мая 2025 г. N 631

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ
НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые [Правила](#) оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации.
2. Признать утратившими силу:
[постановление](#) Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г. N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 10, ст. 1035);
[постановление](#) Правительства Российской Федерации от 25 ноября 2022 г. N 2144 "О внесении изменений в Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 48, ст. 8511).
3. Медицинское освидетельствование иностранных граждан на территории Российской Федерации осуществляется в соответствии с [законодательством](#) Российской Федерации.
4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2025 г. [Пункт 1](#) настоящего постановления действует до 1 сентября 2031 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 8 мая 2025 г. N 631

ПРАВИЛА
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ
НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Настоящие Правила определяют порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации.
2. Медицинская помощь иностранным гражданам, постоянно или временно проживающим в Российской Федерации, а также временно пребывающим на территории Российской Федерации, оказывается медицинскими и иными осуществляющими медицинскую деятельность организациями независимо от их организационно-правовой формы, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские организации).
3. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается иностранным гражданам медицинскими организациями бесплатно.
4. Иностранные граждане, являющиеся застрахованными лицами в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", имеют право на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования, если иное не предусмотрено настоящими Правилами.
5. Иностранные граждане, указанные в [части 1.1 статьи 10](#) Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", приобретают право на бесплатное оказание медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках обязательного медицинского страхования при соблюдении условий, предусмотренных [частью 1.1 статьи 16](#) указанного Федерального закона.
6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается иностранным гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения указанная медицинская помощь оказывается иностранным гражданам бесплатно.
7. Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, указанными в [абзаце втором пункта 6](#) настоящих Правил) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан, указанных в [пунктах 4 и 5](#) настоящих Правил, договорами в сфере обязательного медицинского страхования.
8. В случае если международным договором Российской Федерации установлен иной порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам, применяются правила международного договора.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся _____
Ф.И.О. полностью

проживающий по адресу: _____
паспорт: _____ серия _____ номер _____, _____

выдан

в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Городская поликлиника №39» адрес: 191123, Санкт-Петербург, улица Фурштатская д. 36, литер Б (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения. Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС, договором на оказание платных медицинских услуг).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями и Территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и регламентируется законодательством РФ.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Согласие на обработку персональных данных должно оформляться отдельно от иных информации и (или) документов, которые подтверждает и (или) подписывает субъект персональных данных.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 202__ года и действует бессрочно.

_____ / _____ /

подпись

ФИО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ
от 12 ноября 2021 г. N 1050н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ
ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

В соответствии с [частью 4 статьи 22](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2021, N 27, ст. 5143) и [подпунктом 5.2.21 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131), приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 г. N 425н "Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 ноября 2016 г., регистрационный N 44336).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 г. и действует 6 лет со дня его вступления в силу.

Министр
М.А.МУРАШКО

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. N 1050н

**ПОРЯДОК
ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ
ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

1. Пациент либо его [законный представитель](#) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии (далее соответственно - медицинская документация, медицинская организация).

2. Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну <1>.

<1> В соответствии с [частью 4 статьи 22](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2021, N 27, ст. 5143).

3. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего Порядка, с медицинской документацией, за исключением случаев, предусмотренных [пунктом 12](#) настоящего Порядка, является поступление в медицинскую организацию запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего Порядка, о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

4. Письменный запрос содержит следующие сведения:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего

Порядка;

в) место жительства (пребывания) пациента;

г) реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

е) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в [пункте 2](#) настоящего Порядка, желает ознакомиться с медицинской документацией;

ж) почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа;

з) номер контактного телефона (при наличии).

5. Письменный запрос направляется по почте либо доставляется нарочно в медицинскую организацию (подразделение, ответственное за обработку входящей корреспонденции). Письменный запрос в электронной форме направляется на электронный адрес медицинской организации.

6. Поступивший письменный запрос, в том числе в электронной форме, в течение рабочего дня регистрируется в медицинской организации. В течение рабочего дня после регистрации письменного запроса работник медицинской организации доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), уведомляет лицо, направившее письменный запрос, о дате регистрации и входящем номере зарегистрированного письменного запроса.

7. Рассмотрение письменных запросов осуществляется руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.

В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в [пункте 2](#) настоящего Порядка, информируется доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), работником медицинской организации о дате, начиная с которой в течение пяти рабочих дней возможно ознакомление с медицинской документацией с учетом графика работы медицинской организации, а также о месте в медицинской организации, в котором будет происходить ознакомление.

Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в [пункте 2](#) настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

8. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего Порядка, с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы медицинской организации.

9. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в [пункте 2](#) настоящего Порядка, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в [пункте 2](#) настоящего Порядка, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

10. В медицинскую документацию пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего Порядка, с данной медицинской документацией, с указанием даты поступления письменного запроса, даты ознакомления, фамилии, имени, отчества (при наличии) ознакомившегося лица, а также фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности работника, зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника.

11. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают.

Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения медицинской организации. Заведующий структурным подразделением медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

12. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).

13. В случае ведения медицинской документации в форме электронных документов медицинская организация при поступлении письменного запроса пациента, его законного представителя либо лица, указанного в [пункте 2](#) настоящего Порядка, обязана ознакомить указанное лицо с данной документацией в соответствии с настоящим Порядком.

При необходимости и в целях реализации процедуры ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, медицинская организация предоставляет заверенную копию данной медицинской документации.

Зарегистрировано в Минюсте России 28 мая 2026 г. N 86684

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 15 апреля 2026 г. N 286н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СПРАВОК
И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

В соответствии с [пунктом 3 статьи 78](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [подпунктом 5.2.22 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [порядок](#) выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений.
2. Признать утратившими силу:

[приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261);

[приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н "О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2026 г. и действует до 1 сентября 2032 г.

Министр
М.А.МУРАШКО
Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 апреля 2026 г. N 286н

ПОРЯДОК
ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СПРАВОК
И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений пациенту, его законному представителю либо супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам, полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братьям и сестрам) [<1>](#) либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, в том числе после смерти пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, а также иным лицам.

[<1>Статья 14 Семейного кодекса Российской Федерации.](#)

В случае смерти пациента заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему федеральный государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему федеральный контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию [<2>](#).

[<2>Часть 5 статьи 67](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

2. Справки могут запрашиваться в отношении информации и сведений:

- а) о факте обращения пациента за медицинской помощью;
- б) об оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации;
- в) о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, медицинского обследования и (или) лечения;
- г) о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
- д) об освобождении обучающихся от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности обучающимися, обучения в связи с заболеванием или состоянием;
- е) о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, посещения обучающимися образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности обучающимися, учебы;
- ж) о проведенных пациенту профилактических прививках;
- з) о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- и) об освобождении донора от работы в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования;
- к) в отношении иных сведений, имеющих отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию пациенту медицинской помощи в медицинской организации.

3. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования пациента (в том числе комиссионного) и, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации, содержат комплексную оценку состояния здоровья

пациента, включая:

- а) описание проведенного медицинского обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов для медицинского применения;
- в) обоснованные выводы:
 - о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, состояния, факторов риска развития заболеваний, состояний;
 - о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, осуществления отдельных видов деятельности обучающихся, учебы;
 - о причине смерти и диагнозе заболевания, в том числе по результатам патолого-анатомического вскрытия;
 - г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

4. Справки и медицинские заключения выдаются в произвольной форме, если законодательством Российской Федерации не установлено иное, на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

5. Справки и медицинские заключения на бумажном носителе выдаются лицу (лицам), указанному (указанным) в [пункте 1](#) настоящего Порядка, при его (их) личном обращении в медицинскую организацию за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность, за исключением случая, указанного в [пункте 6](#) настоящего Порядка.

6. В отношении лиц, указанных в [части 2 статьи 20](#) Федерального закона N 323-ФЗ, справки и медицинские заключения на бумажном носителе выдаются родителю или иному законному представителю при личном обращении за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность родителя или иного законного представителя.

7. Справки и медицинские заключения в форме электронных документов предоставляются лицу (лицам), указанному (указанным) в [пункте 1](#) настоящего Порядка, при личном обращении или при направлении запроса в электронной форме, подписанного электронной подписью в соответствии с Федеральным [законом](#) от 6 апреля 2011 г. N 63-ФЗ "Об электронной подписи".

8. Справки на бумажном носителе выдаются с проставлением штампа медицинской организации на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачом (фельдшером, акушером (акушеркой)), заверяются личной печатью врача (в случае оформления справки за подписью врача) и печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

При оформлении справок в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией.

9. Медицинские заключения на бумажном носителе выдаются с проставлением штампа медицинской организации на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение подписывается членами и председателем врачебной комиссии медицинской организации.

При оформлении медицинских заключений в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией.

10. Медицинские заключения и справки в форме электронных документов формируются с использованием медицинских информационных систем, предусмотренных [частью 1 статьи 91](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

11. Справки и медицинские заключения в форме электронных документов выдаются посредством медицинских информационных систем, предусмотренных [частью 1 статьи 91](#) Федерального закона N 323-ФЗ, федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" [<3>](#), региональных порталов государственных и муниципальных услуг (функций) [<4>](#), если лицом, указанным в [пункте 1](#) настоящего Порядка, не определен (выбран) иной способ получения (выдачи) справки или заключения.

[<3>Пункт 1](#) Положения о федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. N 861.

[<4>Пункт 2](#) требований к региональным порталам государственных и муниципальных услуг (функций), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. N 861.

12. Справки и медицинские заключения выдаются на основании информации, содержащейся в медицинской документации пациента.

13. Медицинские заключения выдаются по результатам медицинского освидетельствования, медицинского осмотра, диспансеризации, принятия решения врачебной комиссией медицинской организации, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

Срок выдачи медицинского заключения не должен превышать 3 рабочих дней после дня проведения медицинского освидетельствования, медицинского осмотра, диспансеризации, принятия решения врачебной комиссией медицинской организации, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения, за исключением заключения о причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения лица (органа), указанного в [абзаце втором пункта 1](#) настоящего Порядка.

14. Сведения о выдаче лицу (лицам), указанному (указанным) в [пункте 1](#) настоящего Порядка, справки, медицинского заключения вносятся в медицинскую документацию пациента.

Приложение № 11
к правилам внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39»

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.

	ФИО пациента/ законного представителя полностью
	место жительства (пребывания) пациента
	реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос номер и серия, дата выдачи, наименование выдавшего органа
	реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (номер и серия), дата выдачи, наименование выдавшего органа
	почтовый адрес, электронный адрес для направления письменного ответа
	номер контактного телефона

Запрос об ознакомлении с медицинской документацией

Я, _____

прошу:

ознакомить меня с _____

*(указать наименования медицинских документов, с которыми пациент либо его законный
представитель намерен ознакомиться)*

за период с _____ по _____,

С порядком ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11. 2021 г. N 1050н ознакомлен и обязуюсь его соблюдать.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись) / (расшифровка подписи) /

ФИО (полностью)

*лица, направившего запрос (родственника, либо иного лица, указанного пациентом
или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений,
составляющих врачебную тайну)*

место жительства (пребывания) лица, направившего запрос

*реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос
номер и серия, дата выдачи, наименование выдавшего органа*

*реквизиты документа, подтверждающего степень родства, полномочия (номер и серия), дата
выдачи, наименование выдавшего органа*

почтовый адрес, электронный адрес для направления письменного ответа

номер контактного телефона

Запрос об ознакомлении с медицинской документацией
родственника пациента

*(либо иного лица, указанного пациентом или его законным представителем в письменном согласии на
разглашение сведений, составляющих врачебную тайну)*

Я, _____

прошу:

ознакомить меня с _____

*(указать наименования медицинских документов, с которыми родственник, либо иное лицо, указанное
пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений,
составляющих врачебную тайну, намерен ознакомиться)*

за период с _____ по _____,

С порядком ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента,
утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 г. N 1050н ознакомлен и
обязуюсь его соблюдать.

«____» _____ 20__ г.

(подпись) / _____ /
(расшифровка подписи)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРИКАЗ
от 31 июля 2020 г. N 789н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА И СРОКОВ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ИХ КОПИЙ)
И ВЫПИСОК ИЗ НИХ**

В соответствии с [частью 5 статьи 22](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791) и [подпунктом 5.2.21](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131), приказываю:

Утвердить [порядок](#) и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них согласно приложению.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 31 июля 2020 г. N 789н

**ПОРЯДОК И СРОКИ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ИХ КОПИЙ)
И ВЫПИСОК ИЗ НИХ**

1. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливают правила и условия выдачи медицинскими организациями пациенту либо его законному представителю медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях [<1>](#), результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов (далее - медицинские документы), копий медицинских документов и выписок из медицинских документов, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

[<1>Пункт 5.2.199](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131).

2. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его [законный представитель](#) представляет запрос 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, не достигший возраста, установленного [частью 2 статьи 54](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [<2>](#), либо гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг), единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее соответственно - запрос, информационные системы), который составляется в свободной форме и содержит:

[<2>](#) Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2016, N 27, ст. 4219.

1) сведения о пациенте:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

в) адрес места жительства (места пребывания);

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в [подпункте 1](#) настоящего пункта;

3) 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;

4) сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их

копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте, для получения медицинских документов и выписок из них в форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в [частях 1 и 5 статьи 91](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [<3>](#));

[<3>](#) Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791.

5) дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

3. В случае направления запроса пациентом либо его законным представителем о предоставлении оригиналов следующих медицинских документов пациенту либо его законному представителю предоставляется их копия или выписка из них, за исключением случаев формирования указанных медицинских документов в форме электронных документов:

1) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2) медицинская карта стационарного больного;

3) история развития новорожденного;

4) история развития ребенка;

5) медицинская карта ребенка;

6) индивидуальная карта беременной и родильницы;

7) история родов;

8) медицинская карта стоматологического пациента;

9) медицинская карта ортодонтического пациента;

10) протокол патолого-анатомического вскрытия [<4>](#);

[<4>](#) [Статьи 14, 67](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2020, N 24, ст. 3740).

11) протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или новорожденного [<4>](#);

12) медицинская карта прерывания беременности.

4. 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.

Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

5. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, медицинская организация в письменной или электронной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.

Запись о предоставлении пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы пациента.

7. К медицинским документам (их копиям) и выпискам из них могут прилагаться аналоговые изображения (рентгенограммы, флюорограммы, фото-, киноизображения, микрофиши) или цифровые изображения на цифровых носителях (магнитных лентах, CD- и DVD-дисках, магнитно-оптических дисках) (за исключением медицинских документов в форме электронного документа), в случае указания на необходимость их предоставления в запросе, и при условии наличия в медицинских организациях соответствующих архивных данных.

8. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации [<5>](#).

[<5>](#) Федеральный закон от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 19, ст. 2060).

В случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются пациенту либо его законному представителю в суточный срок с момента обращения.

9. Выписка из медицинских документов на бумажном носителе оформляется в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписывается врачом (фельдшером, акушеркой), заверяется печатью медицинской организации (при наличии), в оттиске которой должно идентифицироваться полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в ее учредительных документах (уставе), и выдается пациенту (его законному представителю).

10. Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, заверяются на последней странице отметкой "Копия верна", подписью ответственного медицинского работника с указанием его фамилии, инициалов, должности и даты выдачи копии, а также печатью (при наличии), на оттиске которой должно идентифицироваться полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в ее учредительных документах (уставе).

11. При формировании медицинской документации в форме электронных документов в соответствии с [порядком](#) организации системы документооборота в сфере охраны здоровья, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [<6>](#) (далее - Порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья), медицинская организация по запросу изготавливает на бумажном носителе копии электронных медицинских документов и выписки из них в соответствии с настоящим Порядком.

[<6>](#) Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2019, N 22, ст. 2675.

12. При наличии технической возможности медицинские документы и выписки из них в форме электронных документов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, а также усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, направляются пациенту или его законному представителю в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, в том числе посредством направления с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Сведения о медицинских работниках должны быть внесены в Федеральный регистр медицинских работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <7>, а сведения о медицинских организациях - в Федеральный реестр медицинских организаций единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <8>.

<7>**Пункт 6** Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. N 555 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 20, ст. 2849; 2019, N 6, ст. 533) (далее - Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения).

<8>**Пункт 10** Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения.

13. Работник медицинской организации, на которого возложены функции по предоставлению пациенту либо его законному представителю медицинских документов (их копий) и выписок из них, осуществляет:

- 1) регистрацию запросов в день их поступления в медицинскую организацию;
- 2) хранение поступивших запросов;
- 3) оформление копий медицинских документов;
- 4) выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них, а также направление электронных документов;
- 5) ведение, в том числе в электронной форме, журнала приема запросов и выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них (далее - журнал).

14. При оформлении копий медицинских документов и выписок из медицинских документов в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, за исключением случаев, когда в запросе содержатся требования о предоставлении копий медицинских документов или выписок из медицинских документов медицинской организацией определенного вида.

15. Факт выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них фиксируется записью в журнале, которая должна содержать:

- 1) сведения о пациенте, указанные в **подпункте 1 пункта 2** настоящего Порядка;
- 2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в **подпункте 2 пункта 2, абзаце втором пункта 4** настоящего Порядка;
- 3) дату подачи запроса и дату выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них или дату направления медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов, а также адрес электронной почты пациента или его законного представителя;
- 4) наименование выданного документа с указанием его типа: оригинал, копия, выписка (в случае выдачи копий медицинских документов и выписок из них указывается период времени, за который они выданы);
- 5) срок возврата оригиналов медицинских документов;
- 6) подпись пациента либо его законного представителя о получении медицинских документов (их копий) и выписок из них (за исключением случаев направления медицинских документов (их копий) и выписок из них заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в форме электронных документов);
- 7) сведения о медицинском работнике, который произвел выдачу (направление) медицинских документов (их копий) и выписок из них (фамилия, инициалы, должность), и его подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись в случае ведения журнала в электронной форме).

Приложение №13 к правилам внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39»

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.

ФИО пациента/ законного представителя полностью

место жительства (пребывания) пациента

реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос
номер и серия, дата выдачи, наименование выдавшего органа

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (номер и
серия), дата выдачи, наименование выдавшего органа

почтовый
адрес, электронный адрес для направления письменного ответа

номер контактного телефона

Запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

Я, _____

прошу:

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. N 789н «Об
утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»
предоставить мне

☐ копии медицинских документов за период с _____ по _____.

☐ выписку из медицинских документов за период с _____ по _____.

отражающих состояние моего здоровья (если заявление подает лично пациент)

отражающих состояние здоровья _____
(ФИО пациента, в отношении которого действует законный представитель)

способ получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов
(их копий) или выписок из них _____.

«____» _____ 20__ г.

(подпись) / (расшифровка подписи)

Главному врачу
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 39»
Гензик О.В.

ФИО родственника пациента

реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос
номер и серия, дата выдачи, наименование выдавшего органа

адрес места жительства (места пребывания)

контактный телефон:

адрес электронной почты (при наличии)

Запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

Я, _____
(ФИО родственника пациента)

являюсь родственником _____, что
(ФИО пациента, дата рождения, степень родства)

подтверждается _____
(наименование документа, подтверждающего родство)

_____.202__ г. (дата) _____ (ФИО пациента) скончался,
что подтверждает справка о смерти/ свидетельство о смерти (нужное подчеркнуть).

В соответствии со статьей 22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации" прошу Вас предоставить копии медицинских документов
(выписку из медицинской документации)

на _____
(ФИО пациента)

за период с _____ до _____.

Цель получения копий медицинских документов:

Приложение:

1. Копия справки о смерти № _____ от _____.
2. Копия свидетельства о смерти № _____ от _____.
3. Копия документа подтверждающего родство _____.

(наименование, номер, серия, дата выдачи)

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

/ _____ /

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ИНФОРМИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

I. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.10.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей»; Гражданским кодексом Российской Федерации от 30.11.1994 N 51-ФЗ, Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 N 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (далее - Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 N 659; Правила), а так же иными нормативными актами РФ.

Положение о предоставлении платных медицинских услуг определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг. **Пациенты и иные заинтересованные лица знакомятся с Положением о предоставлении платных медицинских услуг любым удобным для них способом (на информационных стендах (стойках) поликлиники, официальном сайте).**

1.2. При предоставлении платных медицинских услуг используются следующие понятия:

"договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

1.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в

том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

II. Организация информирования пациентов о предоставляемых платных услугах в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39»

2.1. Информация об СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39» и о предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителя в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39» предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

- а) основной государственный регистрационный номер 1 0 3 7 8 4 3 1 3 0 9 3 0;
- б) адрес юридического лица: 191123, г. Санкт-Петербург, ул. Фурштатская, дом 36, лит Б;
- в) идентификационный номер налогоплательщика 7825024478;
- г) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" gorpol39.spb.ru

2.2. СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39», как Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39», как Исполнителем в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" до сведения потребителя должна быть доведена информация об осуществлении исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию.

В случае временного приостановления деятельности исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителя путем размещения информации на своем сайте в сети "Интернет" либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена.

Помимо информации, предусмотренной пунктами 12 - 16 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 N 659) СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39», как Исполнитель обязано довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

- а) перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 Правил, с указанием цен в рублях;
- б) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы);
- в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети "Интернет", на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационные стендах (стойках) исполнителя;
- г) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации;
- д) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- е) образцы договоров;
- ж) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения;

з) для медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения - адрес и номер телефона учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Учредители Исполнителя: Администрация Центрального района Санкт-Петербурга, адрес: 191167, Санкт-Петербург, Невский проспект, д.176, телефон: +7(812) 576-28-00, Комитет имущественных отношений Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, ул. Новгородская, д. 20, литера А, телефон: +7(812) 576-75-15.

Контролирующие организации: Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, адрес: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая д.1, телефон +7(812)63-555-64; Управление Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области, адрес: 197342, г. Санкт-Петербург, ул. Кантемировская, д. 4, лит. А, телефон +7(812)314-67-89; Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу, адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19, телефон: 8-800-555-49-43; Территориальный фонд ОМС Санкт-Петербурга, адрес: 196006, г. Санкт-Петербург, ул. Коли Томчака, д. 9, лит. А, телефон: +7(812) 703-73-01.

Информация, указанная в пунктах 12 - 16 Правил, доводится до сведения потребителя посредством ее размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" и на информационных стендах (стойках) исполнителя в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) исполнителя, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени исполнителя.

При заключении договора СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме следующая информация о платных медицинских услугах:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.3. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы и организацию, указанные в подпункте "з" пункта 17 Правил, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Непосредственное информирование пациентов при их личном обращении в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39 по вопросам оказания платных медицинских услуг:

2.4. Организацию информирования Потребителей (Пациентов) по вопросам оказания платных медицинских услуг при их личном обращении в учреждение осуществляют непосредственно специалисты, оказывающие медицинские услуги.

2.5. Медицинский работник, выслушав Потребителя (Пациента):

- разъясняет ему интересующие его вопросы оказания платных медицинских услуг в учреждении, знакомит с правилами предоставления платных медицинских услуг в учреждении и условиями договора,

- уточняет у Потребителя (Пациента) проблемы, связанные со здоровьем, в том числе данные об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных травмах, операциях, заболеваниях, наследственности и принимаемых лекарственных средствах;

- информирует о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа) и Территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге (далее - Территориальная Программа);

- информирует о способе, цели и характере оказываемой медицинской услуги, а также об основных преимуществах, недостатках и риске проводимых процедур;

- разъясняет пути альтернативного лечения, возможные при существующей ситуации и данных обстоятельствах;

- инструктирует в доступной форме относительно подготовки к исследованию, поведению вовремя и после процедур и т.д.

- согласовывает с Потребителем (Пациентом) технологии (методы) и материалы, которые будут использованы в процессе проведения процедур, сроки и стоимость процедур;

- разъясняет, что точная продолжительность лечения в определенных случаях не может быть определена или может изменяться для достижения благоприятного результата;

- до заключения договора уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- до заключения договора знакомит Потребителя (Пациента) с Положением об установлении гарантийного срока и срока службы (при их наличии) при оказании медицинской помощи, а также условиями сохранения гарантийных обязательств;

- разъясняет Потребителю (Пациенту), что на любом этапе обследования и лечения ему рекомендовано незамедлительно известить Исполнителя о возникших осложнениях и следовать его рекомендациям;

- оказывает необходимое организационное содействие;

- информирует пациента о его правах и обязанностях при оказании платных медицинских услуг, о правах и обязанностях СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39»; о порядках оказания медицинской помощи и стандартах

медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие и т.д.

- предоставляет иную информацию.

После согласия Потребителя (Пациента) на заключение договора медицинский работник направляет его к регистратору для оформления и подписания договора на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор). В договоре медицинский работник подтверждает своей подписью данные по дате (сроке) предоставления услуги, наименованию услуги (перечне платных медицинских услуг) и ее (их) стоимости.

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

Медицинская документация является неотъемлемым приложением к договору в части определения перечня и объема оказываемых услуг, целей и сроков их оказания. Медицинские работники обязаны соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

Потребителю после получения платных медицинских услуг медицинским работником бесплатно выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Медицинские услуги, составляющие предмет договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определенного лечащим врачом и обусловленного целями медицинских услуг.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, медицинский работник обязан предупредить об этом Потребителя (Пациента).

Объективная необходимость изменения согласованного сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены Договора вследствие изменения объема услуги, в обязательном порядке фиксируется в плане лечения Потребителя (Пациента) и подтверждается его подписью. Без согласия Потребителя (Пациента) медицинский работник не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. При согласии Потребителя (Пациента) к Договору оформляется дополнительное соглашение.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.6. Информирование Потребителя (Пациента) по порядку оказания платных медицинских услуг осуществляет регистратор. Он оказывает необходимое организационное содействие и оформление договора на оказание платных медицинских услуг. Выслушав пациента, регистратор разъясняет ему интересующие его вопросы по оказанию платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39", в том числе о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти. По требованию пациента он предоставляет ему в доступной форме информацию, указанную в разделах 1, 2 и 3 настоящего Положения. Регистратор вносит в Договор всю необходимую информацию, касающуюся Потребителя (Пациента), Заказчика, Законного представителя и осуществляет выдачу данным лицам экземпляра Договора.

Выдача экземпляра Договора подтверждается подписью Потребителя (Пациента), Заказчика, Законного представителя в документе.

2.7. Лица, оказывающие платные медицинские услуги, регистратор, руководитель структурного подразделения обеспечивают конфиденциальность сведений о пациентах, обратившихся за медицинской помощью в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39".

2.8. Заведующий структурным подразделением обязан:

Осуществлять оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями законодательства РФ. Контролировать работу персонала.

Систематически проверять оформление информационных стендов предназначенных для Потребителей (Пациентов), на территории подразделения и сайте учреждения. При необходимости дополнять их необходимой и актуальной информацией.

Своевременно представлять отчетность по деятельности структурного подразделения и оказании им платных медицинских услуг.

Систематически проверять работу медицинского персонала по ведению медицинской документации, в том числе и электронной.

В случае, если Потребитель (Пациент), Заказчик, Законный представитель обращаются по вопросу, решение которого не входит в компетенцию СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39", им дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

III. Порядок заключения договора и оплаты платных медицинских услуг

3.1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии), адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика исполнителя - юридического лица;

сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и номер телефона;

данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона;

данные документа, удостоверяющего личность;

данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель потребителя - одно и то же лицо):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика заказчика - юридического лица;

адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер заказчика - индивидуального предпринимателя;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии);

должность;

данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;

и) подписи исполнителя, потребителя и (или) заказчика (в случае если заказчик является юридическим лицом - также должность лица, заключающего договор от имени заказчика);

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.2. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон. Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

3.3. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

3.5. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.6. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.8. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.9. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

3.10. Заключение договора и оплата платных медицинских услуг заказчиком в случае, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

3.11. Применяемый в договоре шрифт (его размер (кегель) согласуется сторонами. Потребитель/заказчик подписью в договоре должны подтвердить, что данный размер не затрудняет визуальное восприятие текста договора. При несогласии со шрифтом потребитель/заказчик могут оформить с исполнителем договор в ином, более крупном размере текста, уведомив об этом исполнителя до заключения договора.

IV. Порядок предоставления платных медицинских услуг

4.1. СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

4.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

4.5. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.6. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

V. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Лица, ответственные за организацию информирования пациентов о предоставляемых платных услуг в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" несут ответственность за выполнение настоящего Положения в соответствии с действующим законодательством РФ.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящее положение является приложением к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей и размещается на информационных стендах СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" и официальном сайте.

6.2. Сотрудники СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" знакомятся с Положением под роспись и обязаны использовать его в работе с пациентами.

ПАМЯТКА о правах и обязанностях пациентов

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011г № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **каждый имеет право на охрану здоровья и право на медицинскую помощь** в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Замещение бесплатной медицинской помощи платными медицинскими услугами недопустимо. Предложение оплатить гарантированную государством в качестве бесплатной медицинскую помощь, предоставляемую на условиях, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, является нарушением Ваших прав.

Пациент имеет следующие права:

Право на выбор врача и медицинской организации. Для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи Вы вправе выбирать медицинскую организацию, а также врача с учетом его согласия. При выборе врача и медицинской организации Вы имеете право в доступной для Вас форме получить информацию о медицинской организации и о видах её деятельности, также о врачах, об уровне их образования и квалификации.

Право на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. Один из инструментов реализации этого права – информированное добровольное согласие, которое является необходимым предварительным условием любого медицинского вмешательства.

Информированное добровольное согласие – это осознанное личное согласие пациента или его представителя на медицинское вмешательство, данное на основе полной и всесторонней информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах. Эта информация должна быть сообщена Вам лечащим врачом или иным медицинским работником в доступной для понимания форме, то есть процесс информирования должен производиться таким образом, чтобы у несведущего человека появилась определенная компетентность относительно состояния его здоровья, и тех манипуляций, которые планируют по отношению к нему выполнить медицинские работники, показаниях и противопоказаниях к лечению. Это особенно важно, если предстоит оперативное вмешательство. При выборе медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи на срок такого выбора Вы также даете согласие на определенные виды медицинского вмешательства, перечень которых установлен Федеральным органом исполнительной власти. Полученное согласие подписывается пациентом или его представителем и включается в медицинскую документацию.

Информация о состоянии здоровья не может быть Вам предоставлена против Вашей воли.

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

Право на отказ от медицинского вмешательства. Вы вправе отказаться от медицинского вмешательства, причем такой отказ может быть как полным, так и частичным: Вы правомочны отказаться от лечения или не согласиться с каким-то конкретным предложением врача, но продолжить у него лечиться, отказаться от предложенных манипуляций или методов лечения. При отказе от медицинского вмешательства Вам в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства должен быть зафиксирован в письменном виде и приобщен к медицинской документации. В ряде жестко определенных Федеральным законом случаев медицинское вмешательство может производиться без согласия пациента, например, когда это необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, или по решению суда в случаях и в порядке, которые установлены законом.

Право получение консультаций врачей-специалистов.

Право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами. Заболевания сопровождаются болезненными проявлениями, которые мешают человеку жить полноценной жизнью. Острые и хронические боли доставляют пациенту массу неприятностей. Поэтому, несмотря на то, что медицина считает своей первичной целью лечение заболевания, сохранение и продление жизни, законодательство установило данное право пациента. Этому праву следует обязанность медицинского персонала доступными способами и средствами облегчать боль. Недопустимо применение болезненных методов диагностики или лечения без должного обезболивания.

Право на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям. В соответствии с Федеральными законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и «О радиационной безопасности населения» указанное право реализуется посредством создания в медицинских организациях условий, безопасных с позиции санитарных правил и норм, то есть тех, при которых внешние факторы не будут создавать угрозу жизни и здоровью человека. Пациентам необходимо знать, что существует достаточно обширный перечень санитарных норм и правил, призванных обезопасить его от различного рода негативных последствий нарушения санитарно-гигиенических требований. Выполнение санитарных норм и правил при оказании медицинской помощи контролирует Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну. Сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья больного и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании пациента и его лечении, составляют врачебную тайну. Медицинские организации обязаны создать систему организационных и технических мероприятий, направленных на обеспечение конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну. Медицинские работники не вправе без Вашего согласия разглашать сведения о пациенте, которые стали им известными в связи с выполнением профессиональных обязанностей, кроме установленных законом случаев.

Право на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

Право на получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях.

Право на допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

Право на допуск священнослужителя, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Права установлены ч. 5 ст. 19, 27, 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья в соответствии с Федеральным законом

Прежде всего, Вы обязаны заботиться о сохранении своего здоровья, вести здоровый образ жизни, больше двигаться и не переедать, исключить вредные привычки, заниматься профилактикой заболеваний. Более того, несвоевременное обращение за медицинской помощью, самостоятельное лечение, в том числе у «народных целителей», является причиной развития запущенных форм заболевания. В случае пренебрежительного отношения пациента к собственному здоровью даже самые совершенные медицинские технологии и усилия врачей не будут иметь результата.

Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры.

Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Обязанности установлены статьей 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

Реализация пациентом своих прав не должна препятствовать медицинскому персоналу СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" в выполнении профессиональных обязанностей, создавать неудобства для других пациентов и, тем более, нарушать их права. В этой связи можно выделить следующие обязанности пациента:

- представить врачу полную и достоверную информацию о своем здоровье (от этого во многом зависит качество Вашего лечения);
- соблюдать правила внутреннего распорядка СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" для пациентов и посетителей, общепризнанные правила и нормы поведения в общественных местах;
- выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача.

ВНИМАНИЕ!!!

Если Вы хотите выразить свое мнение по какому-либо вопросу, отметить работу сотрудников СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39", дать свой комментарий, а также сообщить об известных Вам фактах недобросовестного исполнения служебных обязанностей сотрудников нашего учреждения, либо о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи (Ваши права при оказании медицинской помощи не обеспечиваются в полном объеме, нарушены или ущемлены), просим Вас обращаться к нам на личный прием, с заявлениями в письменной и электронной форме.

• Письменные обращения направляются по юридическому адресу СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39": Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б.

• Электронной почтой: p39@zdrav.spb.ru

p39@gugov.spb.ru (секретарь)

• Раздел «Электронная приемная» на сайте gorpol39.spb.ru

• При личном обращении к главному врачу СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39" необходимо записаться на приём по тел. +7 (812) 272-99-38

Пожалуйста, помните, что в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 02.05.2006 года №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», обращения, поступившие с неполной или

неточной информацией об отправителе, без указания Фамилии, Имени и Отчества, полного обратного почтового адреса, рассмотрению не подлежат.

Общий срок рассмотрения письменных обращений граждан - тридцать дней со дня регистрации письменного обращения.

В случаях, требующих проведения соответствующих проверок, изучения и истребования дополнительных материалов, принятия других мер, сроки рассмотрения могут быть в порядке исключения продлены СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39», не более чем на тридцать дней. При этом в течение месяца с момента поступления обращения его автору письменно сообщается о принятых мерах и о продлении срока рассмотрения обращения.

Вы можете обжаловать решения, действия (бездействия) должностных лиц и сотрудников медицинской организации в установленном порядке (порядок размещен на информационных стендах и официальном сайте медицинской организации).

График приема граждан:

- главный врач СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 39» **Гензик Ольга Владимировна**
Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б, кабинет №31
вторник с 15.00 ч. до 17.00 ч.
- заместитель главного врача по медицинской части **Бекшаева Любовь Александровна**
Санкт-Петербург, ул. Фурштатская д. 36 лит. Б, кабинет №31
среда с 15.00 ч. до 17.00 ч.