

Утверждено  
приказом директора  
ООО «Санаторий «Зеленая роща»  
№ 63-П от 25.03.2022

## **Кодекс этики и служебного поведения работников ООО «Санаторий «Зеленая роща»**

Кодекс этики и служебного поведения работников ООО «Санаторий «Зеленая роща» (далее – Кодекс) разработан в соответствии с

Федеральным закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Указом Президента Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 309 «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона «О противодействии коррупции»;

Законом Российской Федерации от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»;

Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (КОАП РФ) от 30.12.2001 № 195-ФЗ;

Трудовым кодексом Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ;

Конституцией, а также основан на общепризнанных нравственных принципах и нормах российского общества и государства.

Женевской декларацией Всемирной Медицинской Ассоциации, принятой Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации (в действующей редакции).

### **1. Общие положения**

1.1. Кодекс представляет собой свод общих принципов профессиональной служебной этики и основных правил служебного поведения, которыми должны руководствоваться работники ООО «Санаторий «Зеленая роща» (далее – работники) независимо от занимаемой ими должности.

1.2. Каждый работник должен принимать все необходимые меры для соблюдения положений Кодекса, а каждый гражданин РФ вправе ожидать от работника поведения в отношениях с ним в соответствии с положениями Кодекса.

1.3. Знание и соблюдение работниками положений Кодекса является одним из критериев оценки качества их профессиональной деятельности и трудовой дисциплины.

1.4. **Термины и определения, используемые в Кодексе** *Врачебная тайна* - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

**Информационное добровольное согласие** – письменно выраженное гражданином или его законным представителем согласие 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.

**Персональные данные** - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

**Обработка персональных данных** - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

## **2. Основные обязанности, принципы и правила служебного поведения работников**

2.1. В соответствии со статьей 21 Трудового кодекса работник обязан:

– добросовестно исполнять свои трудовые обязанности, возложенные на него трудовым договором;

– соблюдать Правила внутреннего трудового распорядка;

– соблюдать трудовую дисциплину;

– выполнять установленные нормы труда;

– соблюдать требования по охране труда и обеспечению безопасности труда;

– бережно относиться к имуществу работодателя (в том числе к имуществу третьих лиц, находящемуся у работодателя, если работодатель несет ответственность за сохранность этого имущества) и других работников;

– незамедлительно сообщить работодателю либо непосредственному руководителю о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества работодателя (в том числе имущества третьих лиц, находящегося у работодателя, если работодатель несет ответственность за сохранность этого имущества).

2.2. Основные принципы служебного поведения работников являются основой поведения граждан в связи с нахождением их в трудовых отношениях с ООО «Санаторий «Зеленая роща».

Работники, сознавая ответственность перед гражданами, обществом и государством, призваны:

- исходить из того, что признание, соблюдение и защита прав и свобод человека и гражданина определяют основной смысл и содержание деятельности государственного учреждения ООО «Санаторий «Зеленая роща»;
- соблюдать Конституцию, законодательство Российской Федерации и Республики Башкортостан, не допускать нарушения законов и иных нормативных правовых актов исходя из политической, экономической целесообразности либо по иным мотивам;
- обеспечивать эффективную работу ООО «Санаторий «Зеленая роща»;
- осуществлять свою деятельность в пределах предмета и целей деятельности ООО «Санаторий «Зеленая роща»;
- при исполнении должностных обязанностей не оказывать предпочтения каким-либо профессиональным или социальным группам и организациям, быть независимыми от влияния отдельных граждан, профессиональных или социальных групп и организаций;
- исключать действия, связанные с влиянием каких-либо личных, имущественных (финансовых) и иных интересов, препятствующих добросовестному исполнению ими должностных обязанностей;
- соблюдать беспристрастность, исключая возможность влияния на их деятельность решений политических партий и общественных объединений;
- соблюдать нормы профессиональной этики и правила делового поведения;
- проявлять корректность и внимательность в обращении с гражданами и должностными лицами;
- проявлять терпимость и уважение к обычаям и традициям народов России и других государств, учитывать культурные и иные особенности различных этнических, социальных групп и конфессий, способствовать межнациональному и межконфессиональному согласию;
- воздерживаться от поведения, которое могло бы вызвать сомнение в добросовестном исполнении работником должностных обязанностей, а также избегать конфликтных ситуаций, способных нанести ущерб его репутации или авторитету ООО «Санаторий «Зеленая роща»;
- не использовать должностное положение для оказания влияния на деятельность государственных органов, органов местного самоуправления, организаций, должностных лиц и граждан при решении вопросов личного характера;

– воздерживаться от публичных высказываний, суждений и оценок в отношении деятельности ООО «Санаторий «Зеленая роща», его руководителя, если это не входит в должностные обязанности работника;

– соблюдать установленные в ООО «Санаторий «Зеленая роща» правила предоставления служебной информации и публичных выступлений;

– уважительно относиться к деятельности представителей средств массовой информации по информированию общества о работе ООО «Санаторий «Зеленая роща», а также оказывать содействие в получении достоверной информации в установленном порядке;

– постоянно стремиться к обеспечению как можно более эффективного распоряжения ресурсами, находящимися в сфере их ответственности;

– противодействовать проявлениям коррупции и принимать меры по ее профилактике в порядке, установленном действующим законодательством;

– проявлять при исполнении должностных обязанностей честность, беспристрастность и справедливость, не допускать коррупционно-опасного поведения (поведения, которое может восприниматься окружающими как обещание или предложение дать взятку, как согласие принять взятку или как просьба дать взятку либо как возможность совершить иное коррупционное правонарушение).

2.3. В целях противодействия коррупции работнику рекомендуется:

– уведомлять работодателя, органы прокуратуры, правоохранительные органы обо всех случаях обращения к работнику каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений;

– не получать в связи с исполнением должностных обязанностей вознаграждения от физических и юридических лиц (подарки, денежное вознаграждение, ссуды, услуги материального характера, плату за развлечения, отдых, за пользование транспортом и иные вознаграждения);

– принимать меры по недопущению возникновения конфликта интересов и урегулированию возникших случаев конфликта интересов, не допускать при исполнении должностных обязанностей личную заинтересованность, которая приводит или может привести к конфликту интересов, уведомлять своего непосредственного руководителя о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения, как только ему станет об этом известно.

2.4. Работник может обрабатывать и передавать служебную информацию при соблюдении действующих в ООО «Санаторий «Зеленая роща» норм и требований, принятых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Работник обязан принимать соответствующие меры по обеспечению безопасности и конфиденциальности информации, за несанкционированное разглашение которой он несет ответственность или (и) которая стала известна ему в связи с исполнением им должностных обязанностей.

2.5. Работник, наделенный организационно-распорядительными полномочиями по отношению к другим работникам, должен стремиться быть

для них образцом профессионализма, безупречной репутации, способствовать формированию в организации либо ее подразделении благоприятного для эффективной работы морально-психологического климата.

2.6. Работник, наделенный организационно-распорядительными полномочиями по отношению к другим работникам, призван:

- принимать меры по предупреждению коррупции, а также меры к тому, чтобы подчиненные ему работники не допускали коррупционно-опасного поведения, своим личным поведением подавать пример честности, беспристрастности и справедливости;

- не допускать случаев принуждения работников к участию в деятельности политических партий, общественных объединений и религиозных организаций;

- по возможности принимать меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов в случае, если ему стало известно о возникновении у работника личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

### **3. Этические правила служебного поведения работников**

3.1. В служебном поведении работнику необходимо исходить из конституционных положений о том, что человек, его права и свободы являются высшей ценностью и каждый гражданин имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту чести, достоинства, своего доброго имени.

3.2. В служебном поведении работник воздерживается:

- от любого вида высказываний и действий дискриминационного характера по признакам пола, возраста, расы, национальности, языка, гражданства, социального, имущественного или семейного положения, политических или религиозных предпочтений;

- грубости, проявлений пренебрежительного тона, заносчивости, предвзятых замечаний, предъявления неправомерных, незаслуженных обвинений;

- угроз, оскорбительных выражений или реплик, действий, препятствующих нормальному общению или провоцирующих противоправное поведение;

- принятия пищи, курения во время служебных совещаний, бесед, иного служебного общения с гражданами.

3.3. Работники призваны способствовать своим служебным поведением установлению в коллективе деловых взаимоотношений и конструктивного сотрудничества друг с другом.

Работники должны быть вежливыми, доброжелательными, корректными, внимательными и проявлять терпимость в общении с гражданами и коллегами. Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными, доброжелательными и определяться защитой интересов больного.

3.4. Внешний вид работника при исполнении им должностных обязанностей в зависимости от условий трудовой деятельности должен способствовать уважительному отношению граждан к ООО «Санаторий «Зеленая роща», а также при необходимости соответствовать общепринятому деловому стилю, который отличают сдержанность, традиционность, аккуратность.

#### **4. Этические правила медицинских работников**

4.1. Работники обязаны оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь, учитывать преимущества, недостатки и последствия различных диагностических и лечебных методов. При отсутствии в медицинской организации необходимых условий и ресурсов врач обязан направить пациента в соответствующее медицинское учреждение.

4.2. В установленном законом порядке врач свободен в выборе диагностических и лечебных методов. Врач обязан, с учетом преимуществ, недостатков и последствий различных диагностических и лечебных методов, оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь.

4.3. Каждый врач должен постоянно совершенствовать свои медицинские знания и навыки, регулярно принимать участие в образовательных мероприятиях, которые помогают поддерживать их на современном уровне и совершенствовать уровень компетенции и профессионализма. Врач имеет право на повышение квалификации в системе непрерывного медицинского образования.

4.4. Врач обязан знать существующие Стандарты, Протоколы, Порядки и Клинические рекомендации и соблюдать их в зависимости от клинической ситуации и своего профессионального опыта.

4.5. Врач должен воздерживаться от какой-либо формы рекламы, относящейся к его профессиональной деятельности.

4.6. Врачу запрещается мошенничество в любой форме, выдача заведомо ложных заключений.

4.7. Врач должен строить отношения с пациентом на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Объективная информация о состоянии здоровья пациента дается доброжелательно; план медицинских действий разъясняется в доступной форме, включая преимущества и недостатки существующих методов обследования и лечения, не скрывая возможных осложнений и неблагоприятного исхода.

4.8. Врач не должен использовать отсутствие медицинских знаний, страх перед болезнями, доверчивость пациента и свое профессиональное превосходство в целях получения коммерческой выгоды.

4.9. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на партнёрской основе и принципах информационной открытости. Врач должен в доступной форме информировать пациента о состоянии его здоровья, возможных изменениях, методах лечения, включая те, с которыми связана определённая

доля риска или неуверенность в результате. Врач должен убедиться в том, что пациент удовлетворен полученной информацией.

4.10. При оказании медицинской помощи врач должен руководствоваться исключительно интересами пациента, знаниями современных методов и технологий лечения с доказанной клинической эффективностью и личным опытом. При возникновении профессиональных затруднений врач обязан обратиться за помощью к коллегам, а также оказать помощь коллегам, обратившимся к нему.

4.11. Информированное добровольное согласие или отказ пациента на медицинское вмешательство и любой конкретный его вид должны быть оформлены письменно в соответствии с законодательством и нормативными документами.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя допускается по экстренным показаниям, прежде всего, в случаях: угрозы жизни человека, опасности для окружающих, тяжелых психических расстройствах, общественно опасных деяниях (преступлениях) и других состояниях, предусмотренных действующим законодательством.

4.12. Новые медицинские технологии и методики, лекарственные и иммунобиологические средства могут применяться в медицинской практике только после одобрения медицинским сообществом и разрешения, оформленного в установленном порядке в соответствии с российским законодательством.

## **5. Врачебная тайна**

5.1. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных федеральным законодательством.

5.2. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя. Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, должно быть выражено в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство. Форма информированного добровольного согласия является приложением № 1 к настоящему Кодексу.

5.3. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицам и в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

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

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

- 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;

- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;

5.5. С целью организации работы со сведениями, составляющими врачебную тайну, организация определяет перечень лиц, ответственных за работу со сведениями, составляющими врачебную тайну и разрабатывает локальные акты:

- Порядок работы с врачебной тайной;

- Формы письменных запросов о предоставлении медицинской документации для ознакомления, а также согласия или запрета на разглашение врачебной тайны.

- Требования к лицам, имеющим право знакомиться с медицинскими документами.

5.6. Медицинская организация не вправе передавать оригиналы документов.

5.7. Медицинская организация не вправе предоставлять сведения, составляющие врачебную тайну, в ответ на адвокатский запрос.

5.8. Медицинская организация передает сведения по запросу страховщика при отсутствии запрета пациента на разглашение врачебной тайны

## **6. Информированное добровольное согласие пациента**

6.1. Информированное добровольное согласие (далее - ИДС) или отказ пациента на медицинское вмешательство и любой конкретный его вид должны быть оформлены письменно в соответствии с законодательством и нормативными документами.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя допускается по экстренным показаниям, прежде всего, в случаях: угрозы жизни человека, опасности для окружающих, тяжелых психических расстройствах, общественно опасных деяниях (преступлениях) и других состояниях, предусмотренных действующим законодательством.

6.2. Перечень видов медицинских вмешательств, при которых оформляется ИДС, форма ИДС, порядок получения ИДС на определенные виды



медицинского вмешательства при обращении в медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи устанавливаются локальным актом организации.

6.3. ИДС на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником.

6.4. При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданин или его законный представитель вправе определить лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

#### 6.5. Обязанности медицинского работника при оформлении ИДС

Медицинский работник обязан:

6.5.1. Дать пациенту больше информации о медицинском вмешательстве.

Врач разъясняет специфику лечения, разъясняет форму, в которой его будут проводить. Указывает альтернативные методы лечения, а также какие последствия возможны в случае отказа пациента от вмешательства. Кроме того, разъясняет возможные осложнения текущего состояния, указывает, какие возможны альтернативные методы лечения.

6.5.2. Включить информацию о противопоказаниях. Подробно указать в ИДС перечень состояний, при которых вмешательство недопустимо, включая сведения о возможных аллергических реакциях, встречающихся индивидуальных реакциях организма человека на лекарство (а), лечение, манипуляции.

6.5.3. На каждый вид медицинского вмешательства оформлять отдельное ИДС. Копию ИДС передать пациенту вместе со вторым экземпляром договора с отметкой в оригинале об этом.

6.5.4. Указать сведения об исходах лечения и возможных реакциях. Проинформировать пациента, что медицинское вмешательство не гарантирует 100% результата, указать причины, почему это возможно (например, может быть индивидуальная реакция организма, а также определенные последствия, если пациент не соблюдает рекомендации медработника). Сообщить также о последствиях вмешательства, которые будут вариантом нормы (например, незначительное повышение температуры тела, зуд, болезненность и т. д.).

6.5.5. Дать рекомендации об особенностях поведения после медицинского вмешательства, ухода, запретах и ограничениях после вмешательства. Объяснить, какие реакции возможны, если не соблюдать рекомендации медработника.

6.5.6. Подписать ИДС.

## Форма информированного добровольного согласия пациента

### Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

поставлен (поставлена) в известность, что я (представляемый) обратился за медицинской помощью в **ООО Санаторий «Зеленая Роща»**.

Добровольно даю свое согласие на нижеперечисленное:

Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.

Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.

Антропометрические исследования. Термометрия. Тонометрия.

Исследования функций нервной системы (чувствительной и двигательной сфер)

Лабораторные методы обследования, в том числе иммунологические исследования крови и слюны; биохимические: исследование сахара крови, исследование показателей липидного обмена, исследование крови на витамины, вирусологические.

Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы биоимпедансное исследование состава тела, исследование основного обмена веществ.

Ультразвуковые исследования щитовидной железы, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, молочных желез

Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно.

Медицинский массаж. Лечебная физкультура.

На другие методы обследования и лечения

Я информирован (информирована) о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, **возможности индивидуальной реакции организма**, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, которые являются **вариантом нормы** (температура, зуд, болезненность) а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения.

• Я информирован об альтернативных методах лечения

• Я извещен (извещена) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно выполнять назначенные лечащим врачом методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом приема любых, не прописанных лекарств.

**медицинское вмешательство не допустимо**

• Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе **об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, продуктов питания**, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или/и биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, **о принимаемых лекарственных средствах**. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

• Я согласен (согласна) на осмотр другими медицинскими работниками ООО Санаторий «Зеленая Роща» исключительно в медицинских целях с учетом сохранения врачебной тайны.

• Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю согласие на обследование и лечение в предложенном объеме.

• Я даю свое **согласие на обработку** ООО Санаторий «Зеленая Роща» моих **персональных данных**, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный телефон, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС, полиса ДМС, СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, антропометрические и биометрические данные 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, всеми возможными способами.

• В процессе оказания в ООО Санаторий «Зеленая Роща» мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам ООО Санаторий «Зеленая Роща», другим лицам в интересах моего обследования и лечения.

• Санаторий «Зеленая Роща» имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями, территориальным фондом ОМС, иными медицинскими организациями с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

• Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО Санаторий «Зеленая Роща» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО Санаторий «Зеленая Роща»

• Разрешаю, в случае необходимости, предоставлять информацию и медицинскую документацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания моим родственникам, законным представителям, гражданам:

подпись

ФИО гражданина или законного представителя

---

подпись

ФИО медицинского работника

Результаты моих исследований, рекомендации по лечению прошу выслать на адрес электронной почты \_\_\_\_\_

---

## **Порядок работы с врачебной тайной**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в ООО «Санаторий «Зеленая роща» (далее соответственно - медицинская документация, медицинская организация) и разработан в соответствии с приказом Минздрава от 29.06.2016г. № 425н.
2. 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) по форме, указанной в приложении к настоящему Порядку.
3. Письменный запрос подается на имя руководителя медицинской организации.
4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.
5. Лицо, направившее запрос должно предоставить документы, подтверждающие личность и, при необходимости родственные связи: паспорт, свидетельство о браке, свидетельство о рождении и т.п.
6. Лицо, направившее запрос, имеет право ознакомиться с медицинской картой, медицинским заключением, заключением медицинской комиссией в присутствии медицинского работника и получить копии документов.
7. Медицинская организация не вправе передавать оригиналы документов. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации должно обеспечиваться сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе.
8. До сведения пациента либо его законного представителя (при наличии) в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.
9. Максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем не должен превышать 30 дней, со дня регистрации письменного обращения в медицинской организации.
10. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в санатории имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в

структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают.

11. 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).

12. Сведения составляющие врачебную тайну предоставляются пациенту либо лицу, указанному им в информированном добровольном согласии (ИДС).

13. Пациент вправе запретить разглашение врачебной тайны.

14. Перечень лиц, имеющих право на предоставление сведений, устанавливается приказом.

15. К случаям правомерного разглашения врачебной тайны относится передача сведений:

— внутри или между медицинскими организациями. Например, если пациенту нужна консультация специалистов или лечащий врач решил созвать консилиум;

— при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражениях;

— по запросу органов дознания и следствия, суда, прокуратуры или уголовно-исполнительной системы. В запросе должна быть указана цель: расследование или судебное разбирательство, прокурорский надзор, исполнение уголовного наказания и контроль за поведением осужденного условно, с отсрочкой наказания или освобожденного условно-досрочно;

— по запросу из полиции в отношении наркомана;

— для контроля в системе социального страхования и контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

— пациент пострадал от насильственных действий.

— по запросу из военкомата, кадровой службы или военно-врачебной комиссии.

— при расследовании профзаболевания, несчастного случая на производстве, в учебном заведении, на тренировке.

Форма письменного запроса пациента

Директору ООО «Санаторий «Зеленая роща»  
Байтерякову Ф.Р.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес \_\_\_\_\_

**ПИСЬМЕННЫЙ ЗАПРОС**  
от пациента (либо его законного представителя)  
**о предоставлении медицинской документации (или копии) для ознакомления**

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента	
Место жительства (пребывания) пациента	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента	
Период оказания пациенту медицинской помощи, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией	
В каком подразделении (отделении) находился на лечении пациент в указанный выше период	
Почтовый адрес для направления письменного ответа	
Номер контактного телефона	

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Форма запрета пациента на разглашение врачебной тайны

Директору ООО «Санаторий «Зеленая роща»  
Байтерякову Ф.Р.

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
Адрес \_\_\_\_\_

**ЗАПРЕТ ПАЦИЕНТА**

**на разглашение врачебной тайны**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

поставлен (поставлена) в известность, что я (представляемый) обратился за медицинской помощью в **ООО Санаторий «Зеленая Роща»**.

Настоящим, запрещаю ООО «Санаторий «Зеленая роща» в целях расследования страховых случаев по договорам добровольного страхования предоставлять по запросам банковских и страховых компаний, а также любых иных третьих лиц:

- сведения о себе как пациенте, являющиеся врачебной тайной,
- любые справки и выписки из медицинской документации,
- оригиналы медицинской документации.

Настоящий запрет распространяется как на запросы вышеперечисленных лиц, оформленных во исполнение действующих договоров добровольного страхования (кредитования), так и договоров добровольного страхования (кредитования) которые будут заключены в будущем.

Настоящий запрет действует до тех пор, пока не будет отозван пациентом. Вышеперечисленные сведения и документы могут быть предоставлены исключительно по основаниям, предусмотренным законом, в том числе во исполнение судебного запроса.

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_