

**Информация о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов**

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная; специализированная.

Понятие "медицинская организация" используется в территориальной программе в значении, определенном в Федеральных законах "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других

тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

**Для реализации своих прав, определенных ст. 16 главы 4 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", в части бесплатного получения медицинской помощи на территории субъекта РФ, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном территориальной программой обязательного медицинского страхования, в части выбора медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья и в части выбора врача, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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" Пациенту необходимо лично или через своего представителя обратиться в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением и приложением необходимых документов: *паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, полис обязательного медицинского страхования, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования.***

*Выбор медицинской организации, в том числе по территориально-участковому принципу, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера может быть осуществлен не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).*

Кроме того, для получения бесплатной медицинской помощи пациент должен дать **согласие на обработку своих персональных данных**. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» установлено, что персональные данные – это любая

информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу. Статьей 6 вышеуказанного Федерального закона установлено, что обработка персональных данных осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Без согласия могут обрабатываться данные, относящиеся к состоянию здоровья субъекта персональных данных, если их обработка необходима для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия субъекта персональных данных невозможно. То есть при поступлении в медицинское учреждение пациента в бессознательном состоянии в силу заболевания либо травмы ему будет оказана квалифицированная медицинская помощь без наличия выраженного согласия на обработку его персональных данных. Согласно ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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. Поэтому передача таких сведений другим гражданам, в том числе должностным лицам, возможна только с согласия субъекта персональных данных и в интересах обследования и лечения пациента. Предоставление указанных сведений без согласия гражданина или его законного представителя допускается лишь в исключительных случаях, установленных данным законом (в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений и т.д.). Обработка персональных данных возможна также в целях обязательного социального страхования в соответствии с федеральными законами о конкретных видах обязательного социального страхования. Так, согласно положениям Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральный фонд обязательного медицинского образования вправе обрабатывать данные персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений об оказании бесплатной медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам. При этом ведение персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, предполагает сбор, обработку, передачу и хранение целого ряда данных о гражданах.

*Бланк заявления можно получить в регистратуре или скачать с сайта поликлиники.*

**В ОБУЗ «Курская городская поликлиника №5» предусмотрены следующие способы записи на прием к врачам:**

- запись на текущий день при непосредственном обращении в регистратуру поликлиники (врачи-терапевты, инфекционист,

невролог, оториноларинголог, офтальмолог, ревматолог, стоматолог, стоматолог-хирург, травматолог, хирург, эндокринолог);

- запись по телефону на текущий день на прием к врачам-терапевтам (с 9.00 до 12.00; тел. +7-919-132-7516, 8(4712) 52-44-14);
- самостоятельная предварительная электронная запись через портал ЕПГУ, региональный сервис Курской области ([www.talon.kurskzdrav.ru](http://www.talon.kurskzdrav.ru)), терминал установленный в холле поликлиники (в соответствии с «Временным порядком ведения федеральной информационной системы «Запись на прием к врачу в электронном виде» в Курской области», письмом от 30.03.2018 г. № 18-1/10/2-2072 Министерства здравоохранения РФ, наличием технической возможности реализована запись к следующим специалистам: врачи-терапевты, инфекционист, невролог, оториноларинголог, офтальмолог, стоматолог, стоматолог-хирург, травматолог, хирург);
- предварительная запись по телефону пациентов, находящихся на диспансерном учете у кардиолога и у эндокринолога (к указанным специалистам);
- предварительная запись по телефону для инвалидов I и II групп по зрению;
- межкабинетная запись, при наличии показаний для консультации другого специалиста.

Администрация поликлиники постоянно работает над повышением доступности и качества оказываемых медицинских услуг.

Согласно действующему законодательству (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития № 543н от 15.05.2012 г. « Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и, исходя из территориально-участкового принципа организации оказания первичной медико-санитарной помощи, в условиях поликлиники, лечащим врачом является участковый врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач).

Лечащий врач, на основании данных первичного осмотра, решает вопрос о наличии у пациента показаний и целесообразности выполнения тех или иных дополнительных методов обследования и консультаций врачами-специалистами.

При повторном обращении в поликлинику (личном обращении) для записи на прием к врачу через регистратуру поликлиники гражданину необходимо предъявить документ удостоверяющий личность (паспорт) и действующий полис ОМС.

**Плановая медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Курской области, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:**

- герои Советского Союза;

- герои Социалистического Труда;
- герои Российской Федерации;
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- инвалиды ВОВ;
- участники ВОВ и приравненные к ним категории граждан;
- ветераны боевых действий;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- дети-инвалиды;
- инвалиды I - II группы;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор»;
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
- реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, проживающие на территории Курской области;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами и медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, ветераны труда, а также граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года, проживающие в Курской области;
- нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, 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;

- ветераны труда, ветераны военной службы, ветераны государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;
- труженики тыла;
- категории граждан в соответствии с Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 г. №2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» и приравненные к ним категории граждан.

Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений (при отсутствии показаний для оказания неотложной медицинской помощи).

#### **Контактные телефоны:**

8(4712) 53-07-74, 53-04-94 - регистратура.

8(4712) 58-41-05 - начальник информационно-аналитического отдела

8(4712) 58-41-05 - заведующий хирургическим отделением.

8(4712) 58-41-05 - заведующая отделением мед. профилактики.

8(4712) 53-15-66 - заведующие терапевтическим отделением.

8(4712) 58-45-64 - заместитель главного врача по медицинской части

8(4712) 53-06-28 – бухгалтерия

8-919-132-75-28 – дежурный администратор

#### **Условия предоставления медицинской помощи застрахованным лицам.**

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

2. Лечащий врач назначается руководителем учреждения или выбирается пациентом с учетом согласия врача.
3. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов.
4. Выбор лечащего врача осуществляется гражданином не чаще, чем один раз в год, при этом выбираются врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: врач-терапевт. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации по выбору пациента с учетом согласия врача.
5. В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.
6. Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.
7. На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент в течение трех рабочих дней осуществляет выбор врача.
8. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.
9. Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.
10. На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент в течение трех рабочих дней осуществляет выбор врача.
11. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.
12. Для получения первичной медико-санитарной помощи граждане имеют право на выбор врача с учетом согласия врача, а также выбора медицинской организации в соответствии с договорами ОМС с изменением выбора не чаще одного раза в год (за исключением случаев переезда на новое место жительства либо пребывания).

13. Плановая специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданину врачами-специалистами при самообращении и по направлению участкового врача, к которому прикреплен этот гражданин.

14. Время, отведенное на обслуживание пациента, определяется в соответствии с нормативными документами, утвержденными в установленном порядке.

15. Время ожидания приема не более тридцати минут со времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании неотложной помощи другому пациенту.

16. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения.

17. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента. Сроки приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами не должны превышать 24 часов с момента обращения.

18. Срок ожидания проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 14 календарных дней со дня назначения.

19. Срок ожидания проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 30 календарных дней со дня назначения, для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения.

20. Срок ожидания проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме - не более 14 календарных дней со дня назначения.

21. Срок ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме - не более 30 дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния) (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

22. Бесплатно амбулаторно-поликлиническая помощь предоставляется:

- при наличии неотложных медицинских показаний;

- по полису медицинского страхования в пределах предусмотренного полисом и действующими нормативами объема услуг.

23. Услуги по оказанию стационарзамещающей медицинской помощи в условиях дневного стационара при поликлинике, стационара на дому и стационара одного дня.

Стационарзамещающая медицинская помощь организуется для лечения больных с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям, по которым показана лечебно-диагностическая помощь в дневное время.

Обследование и лечение пациентов в дневном стационаре, стационаре на дому и стационаре одного дня производятся по направлению врача. Направление производится в плановом порядке.

Возможно наличие очередности на госпитализацию в дневной стационар, стационар на дому и стационар одного дня, но не позднее 30 дней со дня получения направления на госпитализацию.

При оказании услуг гражданам стационарзамещающей медицинской помощи используются возможности лечебно-диагностической базы учреждения для проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

24. Медицинская карта пациента является собственностью Поликлиники и хранится в регистратуре. Медицинская карта доставляется в кабинет врача медицинской сестрой или сотрудником регистратуры. Самовольный вынос медицинской карты из поликлиники, без согласования с руководством Поликлиники, не допускается.

Для ознакомления с медицинской документацией отражающей состояние здоровья пациента, пациент или его законный представитель должен подать секретарю в приемную гл.врача поликлиники письменный запрос по утвержденной форме (п.3 приказа Минздрава России от 29.06.16 г. N 425н), который будет зарегистрирован в журнале регистрации обращений граждан. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществлять в кабинете гл. м/с поликлиники (каб. 123). Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе. Пациент либо его законный представитель (при наличии) с предоставленной для ознакомления медицинской документацией должны обращаться аккуратно и бережно. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией: рабочие дни с 11.00 до 12.00, с 17.00 до 18.00. С историей болезни пациентов находящихся в дневном стационаре указанные лица могут ознакомиться непосредственно в кабинете врачей дневного стационара по письменному запросу в соответствии с п.12 приказа Минздрава России от 29.06.16 г. N 425н.

**Обеспечение лекарственными препаратами**, необходимыми для оказания стационарной и неотложной медицинской помощи, осуществляется

в соответствии с утвержденным в установленном порядке формулярным перечнем учреждения.

При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Получение пациентом медицинской помощи на дому осуществляется при невозможности посещения поликлиники по состоянию здоровья. Посещение больного врачом на дому производится в день поступления вызова в поликлинику.

#### **Доступность для инвалидов**

Информация о доступности здания поликлиники для лиц с ограниченными возможностями и инвалидов:

- Имеется входной пандус.
- Кнопка вызова на входной двери.
- В здании поликлиники имеется пассажирский лифт.
- Имеется разметка ступенек для слепых и слабовидящих людей.
- Установлены поручни вдоль всего марша всех лестниц поликлиники (по одной или двум сторонам).
- Предварительная запись по телефону для инвалидов I и II групп по зрению.
- Администратор, оказывает помощь инвалидам при передвижении по поликлинике.
- Версия сайта для слабовидящих (разные цветовые схемы и размеры шрифта).

Для обеспечения доступности медицинской помощи предусмотрен вызов врача на дом для оказания помощи маломобильным группам населения.

#### **День пациента с ограниченными возможностями.**

Каждую среду в ОБУЗ "Курская городская поликлиника №5" проходит День пациента с ограниченными возможностями.

Для маломобильных групп пациентов организовано дежурство администратора в холле поликлиники, с целью консультации и оказания помощи при передвижении по поликлинике.

### **Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента.**

(в соответствии со ст. 13 и ст. 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ)

1. 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 п. 5.2 и 5.3.
2. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается 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.
3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
  - в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
  - при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
  - по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу 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;
  - в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
  - в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
  - 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;

- 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;
4. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.
  5. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.
  6. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.
  7. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.