Приложение к приказу

ГБУ РМЭ «РНД»

от «23» августа 2023 № 130/1-од

**Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг ГБУ РМЭ «Республиканский наркологический диспансер»**

**Глава 1. Общие положения**

1.1. Правила внутреннего распорядка государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский наркологический диспансер» (далее диспансер, ГБУ РМЭ «РНД») являются организационно-правовым документом для пациентов наркологического диспансера, разработанные в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Правила), определяющие  порядок  обращения  пациентов  в структурные подразделения диспансера, госпитализации  и  выписки,  права  и  обязанности  пациентов,  правила  поведения  в стационаре,  осуществление  выдачи  справок,  выписок  из  медицинской  документации и распространяющие свое действие на всех пациентов, находящихся  в  стационаре,  а  также  обращающихся  за  амбулаторной медицинской  помощью  по профилю «психиатрия-наркология».

1.2. Настоящие  Правила  обязательны  для персонала   и  пациентов,  а  также  иных  лиц, обратившихся  в  наркологический диспансер или  его   структурное  подразделение, разработаны  в  целях  реализации,  предусмотренных  законом  прав  пациентов,  создания наиболее благоприятных возможностей оказания своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. Правила внутреннего распорядка для пациентов диспансера включают:

- порядок обращения пациентов за медицинской помощью по профилю «психиатрия-наркология»;

**-** правила поведения пациентов и посетителей в ГБУ РМЭ «РНД»;

- порядок работы регистратуры;

- порядок госпитализации и выписки пациента;

- правила поведения в стационаре;

- права и обязанности пациента;

- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

- правила выдачи пациенту справок, выписок из медицинской документации;

- порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинскими работниками и пациентом;

- режим работы ГБУ РМЭ «РНД».

1.4. В диспансерно - поликлиническом отделении с Правилами пациент (либо его законный представитель) знакомится устно, в стационарных структурных подразделениях – под роспись в медицинской документации.

1.5. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в диспансере.

1.6. Законный представитель пациента должен иметь выданную в установленном порядке доверенность на право представления интересов пациента. Законными представителя несовершеннолетних посетителей являются их родители.

1.7. Правила внутреннего распорядка для пациентов должны находиться в доступном для пациентов месте, а также размещаться на официальном сайте диспансера в сети Интернет.

**Глава 2. Порядок обращения пациента**

2.1. ГБУ РМЭ «РНД» оказывает медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», в том числе:

первичную специализированную медико-санитарную помощь;

специализированную медицинскую помощь.

2.2. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) в диспансерно-поликлиническом отделении, отделении медицинской реабилитации с амбулаторных условиях;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение):

- в наркологическом отделении ГБУ РМЭ «РНД» (30 коек)

- в отделении медицинской реабилитации (25 коек).

2.3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-психиатром-наркологом при самостоятельном обращении пациента в наркологический диспансер, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи.

2.4. Врач-психиатр-нарколог в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи проводит диагностику наркологических расстройств, профилактические мероприятия, лечебные мероприятия, медицинскую реабилитацию, диспансерное наблюдение, определяет медицинские показания для направления лиц с наркологическими расстройствами для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к другим врачам-специалистам по месту прикрепления пациента.

2.5. Специализированная медицинская помощь при наркологических расстройствах в стационарных условиях оказывается в плановом порядке по направлению врача-психиатра-нарколога медицинских организаций республики.

**Глава 3. Правила поведения пациентов и посетителей**

**в ГБУ РМЭ «РНД»**

3.1. Категорически запрещается:

- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

- находиться в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);

- курить в зданиях и помещениях диспансера, а также на территории лечебного учреждения;

- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные веществ;

- играть в азартные игры;

- пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;

- пользоваться служебными телефонами;

- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

- грубить персоналу или иным лицам, находящимся в диспансере, либо выяснять отношения с ними в присутствии других лиц;

- при некорректном поведении пациента, грубых высказываниях в адрес медицинского персонала, врач имеет право отказать пациенту в наблюдении и лечении (кроме экстренных случаев);

- нахождение сопровождающих лиц, кроме законных представителей пациента, в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его требований и указаний, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

3.2. В помещениях диспансера необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор, использованные средства личной гигиены должны выбрасываться только в урны для мусора, использованные бахилы помещаются в специальную урну, находящуюся в холле.

3.3. Рекомендовано соблюдать правила личной гигиены.

3.4. Во время эпидемий ОРВИ рекомендуется использовать индивидуальные средства защиты: марлевые или иные повязки, предназначенные для защиты от респираторной инфекции.

3.5. Пациент обязан незамедлительно известить своего лечащего врача об ухудшении состояния своего здоровья. При отсутствии лечащего врача передать данную информацию работнику регистратуры или медицинской сестре.

3.6. Персонал диспансера имеет право удалить пациента из диспансера в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

**Глава 4. Порядок работы регистратуры**

4.1. Прием пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, осуществляется при предоставлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

4.2. В первоочередном порядке обслуживаются следующие категории граждан (при наличии подтверждающих документов единого образца, установленного законодательством Российской Федерации):

а) категории ветеранов, которым предоставляются меры социальной поддержки в соответствии со статьями 14- 19и21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»:

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (далее - инвалиды войны);

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий на территории СССР, территории Российской Федерации и территориях других государств (далее - ветераны боевых действий);

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 шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лица, работавшие 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;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

участники СВО и члены их семей;

б) граждане Российской Федерации, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России», меры социальной поддержки которым  
предоставляются на основании статьи 23 Федерального закона от 20 июля  
2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;

в) граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев  
Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»;

г) иные категории граждан, имеющие право внеочередного получения медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. При входе в диспансер пациенту рекомендуется одеть бахилы.

4.4. В холодное время года пациент должен оставить верхнюю одежду в гардеробе. Вход в верхней одежде в медицинский кабинет запрещается в любое время года. За сохранность личных вещей пациента вне гардероба администрация диспансера ответственности не несет.

4.5. Направление пациентов на прием к врачу-психиатру-наркологу осуществляется при личном обращении гражданина в регистратуру или по предварительной записи, в том числе электронной, посредством интернет-ресурсов, инфомата, и по телефону.

4.5.1. При личном обращении пациент проходит через регистратуру и направляется в кабинет специалиста, осуществляющего в данное время прием.

4.5.2. В случае предварительной записи на прием к врачу по телефону, сведения о пациенте (Ф.И.О., адрес), времени и дате приема вносятся в журнал регистратором, осуществляющим запись на прием по телефону. Работник регистратуры отбирает амбулаторные карты и перед началом приема передает в кабинет врача. Пациент, предварительно записавшийся на прием к врачу по телефону, обращается непосредственно в кабинет врача к установленному времени, минуя регистратуру.

4.5.3. В диспансере организована предварительная запись на прием к врачам через сеть Интернет. Работник регистратуры отбирает амбулаторные карты и перед началом приема передает в кабинет врача. Пациент, предварительно записавшийся на прием к врачу в электронном виде, обращается непосредственно в кабинет врача к установленному времени, минуя регистратуру.

4.6. В регистратуре   при первичном обращении на  пациента  заводится медицинская карта амбулаторного наркологического больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

фамилия, имя, отчество (полностью);

пол;

дата рождения (число, месяц, год);

адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство).

4.7. Медицинские карты

наркологических больных, страдающих наркологическими расстройствами вследствие злоупотребления алкоголем, пациентов, обратившихся в анонимном порядке хранятся в регистратуре диспансера;

больных, страдающих наркологическими расстройствами вследствие немедицинского употребления наркотических средств и других психотропных веществ – в кабинете профилактики наркомании;

несовершеннолетних пациентов – в подростковом кабинете.

4.8. Медицинские работники регистратуры, подросткового кабинета, кабинета профилактики наркомании несут ответственность за сохранность амбулаторных карт.

4.9. Прием больных врачами психиатрами-наркологами и другими специалистами диспансера проводится согласно утвержденному графику.

4.10. В помещениях наркологического диспансера и его структурных подразделений запрещается:

находиться в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);

курить  в  зданиях  и  помещениях диспансера,  а  также  на  территории  лечебного учреждения;

распивать   спиртные  напитки,  употреблять   наркотические  средства,  психотропные  веществ;

играть в азартные игры;

громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

пользоваться   мобильной  связью  при  нахождении  на  приеме  у  врача,  во  время выполнения процедур, манипуляций, обследований;

пользоваться служебными телефонами;

выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

4.11. В случае обращения пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, диспансер передает сведения в территориальные органы МВД по РМЭ.

4.12. В случае обращения в диспансер пациента с карантинным инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на заболевание, подается экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

**Глава 5. Порядок госпитализации и выписки**

5.1. Направление пациента на стационарное лечение осуществляется врачом-психиатром-наркологом медицинских организаций.

5.2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях лицам, страдающим наркологическими расстройствами, оказывается в плановом порядке в случаях среднетяжелого течения заболевания, необходимости проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях.

5.3. При поступлении в стационарные подразделения диспансера пациент осматривается врачом-психиатром-наркологом и при наличии медицинских показаний направляется в наркологическое отделение или отделение медицинской реабилитации (в условиях стационара).

5.4. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций пациент направляется в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь и имеющие в своем составе отделения (палаты) неотложной медицинской помощи.

5.5. По показаниям врач-психиатр-нарколог назначает пациенту консультации других врачей-специалистов.

5.6. Лечение наркологических больных проводится по их письменному добровольному согласию.

5.6.1. По желанию лиц, обратившихся за наркологической помощью, им оказывается анонимная помощь с соблюдением требований приказа Минздрава России от 23.08.1999 № 327 «Об анонимном лечении в наркологических учреждениях».

5.7. При поступлении в стационарные отделения диспансера пациент представляет:

направление на госпитализацию;

документ, удостоверяющий личность (паспорт);

результаты ФЛО.

5.8. Прием больных в стационарные отделения производится:

пн.- пт. с 8.00 до 14.00.

5.9. В случае госпитализации больного в стационарные отделения врач обязан выяснить  сведения  об  эпидемическом  окружении,  оформить  информированное добровольное согласие  пациента на  лечение и  обследование  в условиях  стационара в соответствие с требованиями действующего законодательства.

5.10. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

5.11.  При  госпитализации  больного  дежурный  персонал  обязан  ознакомить  пациента  и/или  его законного представителя   с правилами  внутреннего  распорядка  под  роспись, обратить особое внимание на запрещение курения, распитие спиртных напитков, употребление других ПАВ в отделении и на его территории.

5.12. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом.

5.12.1. Выписка из стационарных отделений осуществляется:

- при стойком улучшении состояния больного и достижения ремиссии, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом отделении или домашних условиях;

- при необходимости перевода больного по состоянию здоровья в другие медицинские организации;

- по письменному отказу больного либо его законного представителя до излечения;

- при нарушении лечебно-охранительного режима по согласованию с заведующей отделением.

5.13. В день выписки из стационара по требованию пациента ему выдается справка с указанием сроков лечения и диагноза, листок временной нетрудоспособности (при наличии).

5.14. Лечащий врач оформляет эпикриз. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, второй направляется в организационно-методический отдел диспансера.

5.15. История болезни после выбытия пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив (срок хранения согласно действующему законодательству).

**Глава 6. Правила поведения пациентов в стационаре**

6.1. В стационарных отделениях диспансера устанавливается лечебно-охранительный режим.

6.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте,  за  исключением  периода  карантина,  и  если  это  не  противоречит  санитарно-противоэпидемическому режиму.

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

6.4. В помещениях стационарных отделений **запрещается:**

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

хранить в палате опасные и запрещенные предметы;

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

использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;

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

громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

самостоятельное ремонтировать оборудование, мебель;

иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;

совершать прогулки по территории диспансера без разрешения медицинского персонала, выходить за территорию больницы;

курить  в  зданиях  и  помещениях диспансера;

распивать   спиртные  напитки,  употреблять   наркотические  средства,  психотропные  вещества;

играть в азартные игры;

пользоваться служебными телефонами, мобильной  связью без разрешения медицинских работников;

выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

6.5.  Продукты  питания,  не  предусмотренные  рационом  питания,  разрешаются  к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Перечень разрешенных  продуктов  для передачи пациентам,  продуктов запрещенных  к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) находится на посту медицинской сестры в отделениях стационара.

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

соблюдать  санитарно-гигиенические  нормы  пользования  бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);

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

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

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

6.7. Самовольный уход   пациента  из стационара  расценивается  как  отказ  от медицинской  помощи  с  соответствующими  последствиями,  за  которые  наркологический диспансер ответственности  не  несет.

6.8. Ответственность пациентов стационарных отделений.

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

6.8.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка диспансера пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе и истории болезни.

6.8.3. Нарушением считается:

грубое или неуважительное отношение к персоналу;

несоблюдение требований и рекомендаций врача;

прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;

самовольное оставление отделения до завершения курса лечения;

одновременное лечение в других медицинских организациях;

употребление спиртных напитков и других ПАВ;

курение  табака  на  крыльце,  в  фойе,  лестничных  площадках,  коридорах,  палатах, туалетах;

азартные игры;

использование  электронагревательных  приборов,  плиток,  кипятильников,  утюгов, телевизоров.

**Глава 7. Права и обязанности пациента**

**7.1. Пациент имеет право на:**

- выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

- получение консультаций врачей-специалистов;

- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

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

- выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

- отказ от медицинского вмешательства;

- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

- предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства;

- непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья в соответствии с требованиями действующего законодательства, и получение на основании такой документации консультации  других специалистов;

- получение, на основании письменного заявления, отражающих состояние его здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов (основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти).

7.2. Пациент обязан:

**-**принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

- своевременно обращаться за медицинской помощью;

- уважительно относится к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную  
ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о  
противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее  
перенесенных и наследственных заболеваниях;

- выполнять медицинские предписания;

- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- - соблюдать правила внутреннего распорядка диспансера и бережно  
относиться к имуществу;

- не создавать ситуации, препятствующие выполнению персоналом своих обязанностей.

7.3. В случае нарушения прав пациента он (или его законный представитель) может обратиться с жалобой непосредственно к главному врачу или другим руководителям (заместители главного врача, заведующий отделением, главная медсестра).

**Глава 8. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента**

8.1. Каждый пациент имеет право получить, в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличия 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.

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

8.2. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена  
пациенту против его воли.

8.2.1. 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 сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

8.3. Пациент либо его законный представитель имеет право  
непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей  
состояние его здоровья в соответствии с требованиями действующего законодательства, и получать на основании такой документации  
консультации у других специалистов.

8.4. Пациент либо его законный представить имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в соответствии с требованиями действующего законодательства.

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

8.6. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

**Глава 9. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации | пациенту или другим лицам**

   9.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из  медицинской документации, копий медицинских документов, результатов обследования  регламентирован  действующим законодательством.

**Глава 10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинскими работниками и пациентом**

10.1.  В  случае  нарушения  прав  пациента, возникновения конфликтной ситуации он (его  законный  представитель)  может обращаться  с  жалобой  непосредственно  к  заведующему  отделением,  заместителю главного  врача  или  главному  врачу диспансера,  вышестоящую организацию,  и другие контролирующие органы.

10.2. Обращение пациента рассматривается в установленные законом сроки в соответствии с Федеральным законом РФ от 21.04.2006 № 59 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и законом РФ «О защите прав потребителей» с момента ее получения диспансером.

10.2.1. Ответ на обращение в письменном виде направляется пациенту по почте по указанному им адресу либо по желанию пациента может быть вручен ему лично в согласованное время.

10.2.2. Ответ на обращение, размещенное на сайте диспансера направляется в электронном виде по электронному адресу, указанному пациентом.

**Глава 11. Режим работы ГБУ РМЭ «Республиканский наркологический диспансер»**

11.1. Режим работы ГБУ РМЭ «РНД» и  его должностных  лиц регулируется  внутренним  трудовым  распорядком,  распорядительными  актами  органов государственной власти.

11.2. График работы

    11.2.1. Диспансерно-поликлиническое отделение(г. Йошкар-Ола, Комсомольская, 81):

понедельник, вторник, среда, четверг, пятница - с 8.00 до 19.00 без перерыва на обед.

суббота – с 8.00 до 13.00. (прием дежурного врача).

воскресенье - выходной.

11.2.2. Отделение медицинского освидетельствования на состояние опьянения(г. Йошкар-Ола, Комсомольская, д. 81) **–** круглосуточно.

11.2.3. Химико-токсикологическая лаборатория(г. Йошкар-Ола, ул. Дружбы, 89)- круглосуточно.

11.2.4. Прием врача психиатра-нарколога при проведении профилактических медицинских осмотров (г. Йошкар-Ола, ул. Дружбы, д. 89):

- понедельник, вторник, среда, четверг, пятница - с 8.00 до 18.00 без перерыва на обед.

- суббота, воскресенье - выходной.

11.2.5. Наркологическое отделение и отделение медицинской реабилитации (в условиях стационара)(Медведевский р-н, п. Куяр, ул. Центральная, д.42) - прием пациентов - понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 14.00.