

ФОРМА ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ЕГО ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ**Уважаемый пациент!**

Вам (Вашему ребенку, представляемому) предстоит пройти обследование и лечение в нашем учреждении здравоохранения, где необходимую помощь оказывает высококвалифицированный медицинский и обслуживающий персонал. Надеемся, что предоставленная информация заложит основу нашего дальнейшего взаимопонимания и сотрудничества.

В нашем лечебном учреждении Вам будут предложены современные методы обследования, необходимые для оценки Вашего здоровья и выявления имеющихся заболеваний. Всю информацию, касающуюся результатов обследования, характера Вашего заболевания, возможных вариантов и результатов лечения Вы сможете получить у своего лечащего врача, заведующего отделением.

В ряде случаев необходимые Вам исследования, процедуры и манипуляции могут вызвать неприятные / болевые ощущения, побочные эффекты и редко осложнения. Все предлагаемые лечебно-диагностические мероприятия будут осуществляться только с Вашего добровольного согласия. Необходимая информация для принятия Вами решения будет предоставлена лечащим врачом.

Вы имеете право отказаться по своим соображениям от той или иной лечебно-диагностической процедуры. Ваш письменный отказ должен быть соответствующим образом оформлен в истории болезни (родов). Он не будет иметь административных последствий, однако может повлиять на правильность определения заболевания, или явиться причиной снижения эффективности лечения.

Цель настоящей памятки, в соответствии с нормами действующего законодательства, ознакомить Вас с основными правами и обязанностями пациента нашего учреждения. Согласно Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Вы (Ваш ребенок, представляемый) **обладает следующими основными правами пациента:** выбор врача с учетом согласия врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ; уважительное и гуманное отношение со стороны персонала учреждения; профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство с обязательной письменной фиксацией; получение информации 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; получение консультаций врачей-специалистов; непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов; на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов; облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами; получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях; защиту сведений, составляющих врачебную тайну; отказ от медицинского вмешательства; возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи; допуск к пациенту, адвоката, законного представителя, священнослужителя; и др.

По достижении ребенка возраста 15 лет большая часть его прав пациента реализуется им самостоятельно (ст. 54 Основ).

Действительное обеспечение и защита прав пациента предполагает знание и соблюдение им ряда соответствующих обязанностей.

Пациент **обязан:** соблюдать распорядок работы нашего учреждения и правила пребывания в отделениях; соблюдать предписания врача; заботиться о своем здоровье, не совершать действий, наносящих ущерб здоровью других людей; в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязан 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; соблюдать гигиенические и санитарно-эпидемиологические правила и нормы; с уважением относиться к правам других пациентов, законных представителей пациентов, медицинского и обслуживающего персонала учреждения; информировать медицинский персонал в случае непонимания или неполного понимания предстоящего медицинского вмешательства, продолжения лечения; бережно относиться к имуществу учреждения.

Уведомляем Вас, что при отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

Уведомляем Вас, что 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. 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, указанных в Законе (ст. 13 Основ). 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. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается: 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; 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 органа уголовного-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно; 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему, не достигшему возраста 15 лет, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя; 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий; 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-лечебных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба; 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства РФ о персональных данных; 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательной социальной страхования; 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ.

В случае нарушения прав пациента, Вы можете обращаться: в администрацию учреждения; в ТФОМС и страховые медицинские организации; в министерство здравоохранения Волгоградской области; в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области.

С данной информацией ознакомлен (ФИО, подпись): _____ дата: _____

В случае отказа пациента от подписи настоящего документа:

Пациент _____ (ФИО) отказывается от подписания настоящего документа.

Информация об основных правах и обязанностях доведена до сведения пациента врачом _____.

Свидетели (ФИО, должность, подпись): _____

ГУЗ «Родильный дом № 1» ул. им. Жолудева, 1а, Волгоград ОГРН 1023402464359
ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ГУЗ «РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 1» ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка (далее ПВР) ГУЗ «Родильный дом № 1» (далее — ЛПУ) — это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациента в ЛПУ, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и лечебным учреждением. 1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными актами государственных органов, настоящими Правилами, приказами главного врача ЛПУ и распоряжениями руководителей структурных подразделений, иными локальными нормативными актами. 1.3. Настоящие ПВР обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ЛПУ, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения. 1.4. В помещениях ЛПУ запрещается: ходить в верхней одежде; вести громкие разговоры, шуметь; курить в зданиях и помещениях ЛПУ, за исключением специально отведенных для этого мест; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (исключение – необходимость в экстренной и неотложной медицинской помощи); пользоваться служебным телефоном. 1.5. При обращении за медицинской помощью в ЛПУ пациент обязан соблюдать режим работы ЛПУ; правила поведения в общественных местах; требования пожарной безопасности; санитарно-противоэпидемиологический режим; установленный в ЛПУ регламент работы персонала; выполнять предписания лечащего врача; соблюдать рекомендуемую врачом диету; сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания; оформлять отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении; уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам; бережно относиться к имуществу ЛПУ; при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному персоналу. 1.6. В порядке, предусмотренном действующим законодательством, пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются справки установленной формы в установленном порядке. 1.7. **В целях обеспечения безопасности и обеспечения порядка оказания медицинской помощи въезд автотранспорта на территорию ЛПУ, за исключением спецтранспорта и автомобилей сотрудников, запрещен.** 1.8. В целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, контроля количества и качества выполняемой работы, включая качество оказания медицинской помощи пациентам, обеспечения личной безопасности работников, пациентов, обеспечения сохранности имущества в помещениях Учреждения осуществляется видеоконтроль (видеонаблюдение) в установленном порядке.

2. Особенности внутреннего распорядка Учреждения при амбулаторном лечении (обследовании)

2.1. В целях медицинского обслуживания граждане в установленном порядке закрепляются за лечебно-профилактическим подразделением ЛПУ.
2.2. В амбулаторно-поликлинических подразделениях ЛПУ пациентам оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь по территориальному принципу непосредственно в учреждении или на дому.
2.3. При необходимости получения помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях ЛПУ пациент обращается в регистратуру для регистрации на прием к врачу или для вызова врача на дом. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, по телефону, посредством сети Интернет (<http://registratura.volganet.ru>). При первичном обращении в регистратуру на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного.
2.4. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем, адреса подразделений ЛПУ, стационаров, оказывающих экстренную помощь в течение суток, пациент может получить в регистратуре в устной форме и на информационных стендах, расположенных в ЛПУ. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди, номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.
2.5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.
2.6. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

3. Особенности внутреннего распорядка Учреждения при лечении (обследовании) в условиях стационара

3.1. В стационар ЛПУ госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные без направления организаций здравоохранения – по жизненным показаниям.
3.2. Прием пациентов, поступающих в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводят соответствующую медицинскую документацию, их вещи принимают на хранение в ЛПУ. Персонал сопровождает пациента в соответствующее отделение.
3.3. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.
3.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при наличии у них сменной обуви, халата. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.
3.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность дежурный медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья.
3.6. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые ЛПУ ответственности не несет.
3.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделения стационара в установленном порядке.

4. Ответственность: Нарушение Правил внутреннего распорядка ЛПУ, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

С данной информацией ознакомлен (ФИО, подпись): _____
дата: _____

В случае отказа пациента от подписи настоящего документа:

Пациент _____ (ФИО) отказывается от подписания настоящего документа.

Информация о ПВР доведена до сведения пациента врачом _____.

Свидетели (ФИО, должность, подпись): _____