

Правила внутреннего распорядка

I. Общие положения

1. Настоящие Правила внутреннего распорядка (далее, Правила) в ООО «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний» (далее, медицинская организация, ООО «ММЦРДиЛОЗ») являются организационно-правовым документом, разработанным в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, и устанавливают правила поведения пациентов, законных представителей пациентов, сопровождающих их лиц и иных посетителей во время нахождения в ООО «ММЦРДиЛОЗ», а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его законным представителем) и медицинской организацией.

2. В соответствии с п. 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане обязаны соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях.

3. Правила обязательны для пациентов, а также иных лиц, обратившихся в медицинскую организацию, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

4. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся до сведения пациента (его представителей), иных лиц, обратившихся в медицинскую организацию, путем размещения в «Уголке потребителя» в холле 1 этажа и на официальном сайте ООО «ММЦРДиЛОЗ» в сети Интернет.

5. Пациентами ООО «ММЦРДиЛОЗ» являются:

- лица, обратившиеся с направлением установленного образца из другой медицинской организации для оказания медицинских услуг в плановой форме в счет средств обязательного медицинского страхования (далее, ОМС) по позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, лучевой терапии в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- лица, обратившиеся для оказания медицинских услуг на основании договора на оказание платных медицинских услуг, заключённого между ООО «ММЦРДиЛОЗ» и гражданином (потребителем услуги), либо иным лицом (юридическим или физическим), являющимся заказчиком услуги.

6. Условия оказания медицинских услуг по территориальной программе ОМС и Правила предоставления платных медицинских услуг определены отдельными приказами по медицинской организации в соответствии с федеральными законами, иными нормативными правовыми актами РФ.

7. В целях недопущения случаев нарушения общественного порядка и предотвращения иных противоправных действий вход/въезд на территорию ООО «ММЦРДиЛОЗ» осуществляется при непосредственном контроле работников вневедомственной охраны.

8. Факт ознакомления с Правилами подтверждается пациентом путём предоставления подписи в медицинской документации.

II. Обязанности и правила поведения пациента, его законного представителя и иных посетителей медицинской организации

9. Пациент, его законный представитель, иные посетители ООО «ММЦРДиЛОЗ» обязаны:

- соблюдать настоящие Правила;
- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- соблюдать нормы поведения в общественных местах;
- соблюдать тишину, чистоту и порядок в помещениях медицинской организации;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- уважительно относиться к другим пациентам, посетителям, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ, а также лиц, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи для устранения угрозы их жизни;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников медицинской организации;
- предоставлять медицинскому работнику, оказывающему медицинскую помощь, известную достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, медицинских изделий, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, др.;
- выполнять медицинские предписания, находясь на лечении, соблюдать предписанный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- являться на приём к врачу и лечебно-диагностические процедуры в назначенное время, согласно записи;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы: входить в медицинскую организацию и ее структурные подразделения в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе;
- соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом сотрудникам медицинской организации;
- соблюдать иные требования режима диагностики/лечения, установленные лечащим врачом.

10. Пациент, его законный представитель, иные посетители ООО «ММЦРДиЛОЗ» не вправе оскорблять медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи, а также других пациентов, посетителей и работников медицинской организации. Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме, является административным правонарушением в соответствии со статьей 5.61 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. При этом медицинская организация (работники) вправе осуществлять (производить) фото-съемку, звуко- и видеозапись лиц, находящихся на территории медицинской организации и использовать полученные материалы в качестве доказательства правонарушения. Ознакомившись с настоящими Правилами, пациент и иные посетители поликлиники считаются предупрежденными о возможном проведении в отношении них фото-, звуко- и видеозаписи.

11. Пациенту, его законному представителю, иным посетителям ООО «ММЦРДиЛОЗ», в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористических актов, иных преступлений, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима запрещается:

- проносить на территорию медицинской организации крупногабаритные вещи (хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины, коробки и др.);
- проносить в медицинскую организацию огнестрельное, газовое и холодное оружие, легковоспламеняющиеся, отравляющие, токсичные, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки, колющие и легкобьющиеся и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- посещать медицинскую организацию с домашними животными;
- курить в помещениях, в том числе на крыльце, лестничных площадках, в туалетах, коридорах, кабинетах и других помещениях, а также на территории медицинской организации и на расстоянии менее 15 метров от нее;
- находиться на территории и помещениях медицинской организации, в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения;
- самовольно проникать в служебные помещения медицинской организации;
- пользоваться открытым огнём, пиротехническими устройствами (фейерверками, петардами и т.п.);
- пользоваться в кабинете врача мобильными устройствами (телефоны, планшеты, плееры). Перед входом в кабинет врача рекомендуется отключить звук на мобильном устройстве;
- громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверями;
- выражаться нецензурной бранью, вести себя некорректно по отношению к посетителям и работникам медицинской организации, громко и вызывающе выражать явное недовольство услугами, обслуживанием. Все претензии излагаются пациентом в порядке, установленном законодательством РФ;
- производить фото- и видеосъемку в помещениях и на территории медицинской организации без предварительного разрешения руководства медицинской организации;

- передвигаться на роликовых коньках, досках, самокатах, велосипедах и использовать другой спортивный инвентарь в помещениях медицинской организации;
- выполнять в помещениях медицинской организации функции торговых агентов (представителей), находиться в помещениях медицинской организации в иных коммерческих целях;
- осуществлять любую агитационную деятельность, адресованную неограниченному кругу лиц. Размещать в помещениях и на территории медицинской организации объявления без разрешения руководства медицинской организации;
- оставлять без присмотра личные вещи в помещениях медицинской организации.

12. Нарушением предписанного режима и настоящих Правил со стороны пациента, в том числе считается:

- грубое неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу, лечебно-диагностическую процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций лечащего врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- одновременное лечение в другой медицинской организации без уведомления и разрешения лечащего врача;
- самовольное оставление пациентом медицинской организации до завершения курса лечения. Данное обстоятельство оформляется записью в медицинской документации пациента и расценивается как отказ от медицинской помощи, нарушение предписанного режима с соответствующими последствиями, за которые медицинская организация ответственности не несет;
- отказ от направления или несвоевременная явка на медико-социальную экспертизу;
- курение в помещениях, а также на территории медицинской организации и на расстоянии менее 15 метров от нее;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ в помещениях и на территории медицинской организации;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения в помещениях, а также на территории медицинской организации, за исключением случаев необходимости оказания гражданину экстренной медицинской помощи для устранения угрозы его жизни;
- нахождение в медицинской организации в верхней одежде без сменной обуви или бахил;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места, другое.

13. При нарушении пациентом настоящих Правил, в том числе предписанного врачом режима, пациент может быть досрочно выписан из медицинской организации с соответствующей отметкой в медицинской документации, включая листок нетрудоспособности.

14. Лечащий врач может отказаться в установленном порядке от наблюдения и лечения пациента, если все это не угрожает жизни пациента и не представляет угрозы жизни и здоровью окружающих.

III. Права пациента при обращении за медицинской помощью в медицинскую

15. При обращении за медицинской помощью в медицинскую организацию и ее структурные подразделения пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- информацию о фамилии, имени, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя медицинской организации при согласии другого врача (не чаще одного раза в год);
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- отказ от медицинского вмешательства, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотрительных законодательством Российской Федерации;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- получение в доступной форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии здоровья;
- иные права, установленные законодательством в сфере охраны здоровья граждан и договором оказания платных медицинских услуг.

16. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

- участники Великой Отечественной войны, инвалиды Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан;
- 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 года по 3 сентября 1945 года, не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- 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 боевых действий;
- члены семьи погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- Герои Социалистического Труда;
- полные кавалеры ордена Славы;

- члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;
- реабилитированные лица;
- лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России»;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф;
- иные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Основанием для оказания медицинской помощи вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством РФ предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

18. Гражданин, имеющий право на внеочередное оказание медицинской помощи, обращается непосредственно к старшему или дежурному администратору медицинской организации, работники которой организуют ему внеочередной прием врача, при наличии медицинских показаний и отсутствии записанного на это время пациента. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, лечащий врач по возможности организует их предоставление в первоочередном порядке.

19. Пациенты, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи, для устранения угрозы их жизни принимаются врачами немедленно.

20. В порядке, установленном законодательством РФ, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы.

IV. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

21. Порядок рассмотрения жалоб и обращений граждан определен в медицинской организации внутренним приказом в соответствии с Федеральным Законом РФ от 02.05.2006 г. № 59 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

22. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к руководителю медицинской организации/его заместителю в письменном виде.

23. При личном приеме руководителем медицинской организации/его заместителем гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в Журнал приема по личным вопросам. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается

24. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица медицинской организации, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке следует обратиться.
25. Пациент (его законный представитель) в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает наименование медицинской организации, фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее, при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, либо уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.
26. Письменное обращение, поступившее руководству медицинской организации, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.
27. Ответ на письменное обращение направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

V. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

28. Информация о состоянии здоровья (далее, Информация) предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными медицинскими работниками медицинской организации. Информация должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.
29. Медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья пациента, предоставляются на основании письменного заявления пациента либо его законного представителя. Порядок предоставления пациенту или его законному представителю отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов установлен в медицинской организации внутренним приказом в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и письмом Минздрава России от 07.12.2015 г. №13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации».
30. Информация не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания Информация сообщается 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.
31. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, Информация предоставляется законному представителю.
32. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего

33. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
34. Порядок выдачи справок регламентирован внутренним приказом по медицинской организации в соответствии Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.05.2012 г. № 441н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
35. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, установлен внутренним приказом по медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава России от 01.09.2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» и осуществляется централизованно в кабинете главной медицинской сестры.
36. Для проставления заверяющих печатей на медицинской документации (справках, выписках и др.) пациенты обращаются на стойку администраторов 1 этажа или к секретарю-референту.

VI. Режим работы медицинской организации и её должностных лиц

37. Режим работы медицинской организации установлен генеральным директором в 2 смены с понедельника по пятницу с 08 часов 00 минут до 20 часов 00 минут. Выходные дни: суббота, воскресенье. Режим работы медицинской организации в предпраздничные и праздничные дни может отличаться, обо всех изменениях в режиме работы медицинской организации можно узнать на официальном сайте, по телефонам дежурных администраторов, указанных на официальном сайте либо при непосредственном обращении в медицинскую организацию.
38. Работа гардероба начинается за 15 минут до начала работы медицинской организации и заканчивается через 15 минут после окончания работы медицинской организации.
39. График работы должностных лиц медицинской организации определяется Правилами внутреннего трудового распорядка с учётом ограничений, установленных Трудовым кодексом РФ, и размещается на официальном сайте медицинской организации и стенде «Уголка потребителя» в холле 1 этажа.
40. Прием пациентов (их законных представителей) генеральным директором или его заместителями осуществляется в установленные часы приема по предварительной записи. Информацию о часах приема можно узнать на официальном сайте медицинской организации или при непосредственном обращении в медицинскую организацию.

VII. Особенности госпитализации пациентов в дневной стационар

41. В дневной стационар в плановом порядке госпитализируются пациенты, в том числе по программе ОМС в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ/КТ, для проведения радионуклидной терапии, лучевой терапии на

или по направлению врача при оказании платных услуг, а также без направления для оказания пациенту экстренной помощи для устранения угрозы его жизни.

42. Направление на госпитализацию в дневной стационар осуществляется врачом амбулаторного приема в порядке установленным внутренним приказом по медицинской организации.

43. Для госпитализации в дневной стационар в плановом порядке по программе ОМС, пациент предоставляет (за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи):

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- направление на госпитализацию установленной формы с выпиской из медицинской документации;
- страховой медицинский полис ОМС, действительный на момент оказания медицинских услуг и подтверждающего действие договора ОМС, заключённого в пользу застрахованного.

44. На госпитализируемых пациентов оформляется соответствующая медицинская документация, вещи пациентов хранятся в специально оборудованных индивидуальных шкафах.

45. Пациент в сопровождении работника дневного стационара направляется в соответствующее структурное подразделение для лечебно-диагностических процедур.

46. При нахождении в дневном стационаре, пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы, за исключением периода карантина и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

47. При лечении и обследовании в условиях дневного стационара пациент обязан соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями, включая санузел, соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

48. Самовольное оставление пациентом дневного стационара до завершения обследования, лечения оформляется записью в медицинской документации пациента и расценивается как отказ от медицинской помощи, нарушение предписанного режима с соответствующими последствиями, за которые медицинская организация ответственности не несет.

49. Выписка пациентов из дневного стационара производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

VIII. Ответственность

50. В случае нарушения пациентом, его законным представителем, иными посетителями медицинской организации настоящих Правил, работники медицинской организации вправе делать им соответствующие замечания, вызвать наряд полиции и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством. В случае выявления указанных лиц, они будут удаляться из медицинской организации сотрудниками правоохранительных органов (за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи).

51. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам медицинской организации, другим пациентам и

медицинской организации, причинение морального вреда работникам медицинской организации, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба имуществу медицинской организации, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

52. Пациент несёт ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства, за несоблюдение указаний (назначений и рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

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

Основные права пациента и обязанности граждан в сфере охраны здоровья

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

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

Обращаясь в медицинскую организацию, каждый становится пациентом. В этой связи действующее законодательство предоставляет пациенту права и налагает ряд обязанностей. Права пациента универсальны, они действуют в любой ситуации оказания медицинской помощи.

Право на выбор врача и выбор медицинской организации

Для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи пациент вправе выбирать поликлинику или больницу, а также врача с учетом его согласия. При выборе врача и медицинской организации пациент имеет право в доступной для него форме получить информацию о медицинской организации и о её деятельности, также о врачах, об уровне их образования и квалификации.

Пациент вправе требовать замены лечащего врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель отделения или медицинской организации должен содействовать выбору пациентом другого врача.

Пациент имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Федеральный закон и принятые в его исполнение подзаконные акты предлагают пациенту занимать более активную позицию при решении вопросов охраны собственного здоровья, детально регламентируя требования к информированию пациентов о правах и обязанностях, о состоянии здоровья, о факторах влияющих на здоровье, предоставлению иной информации, необходимой пациенту, чтобы стать полноправным участником процесса оказания медицинской помощи. Один из инструментов реализации этого права – информированное добровольное согласие, которое является необходимым предварительным условием любого медицинского вмешательства.

Информированное добровольное согласие – это осознанное личное согласие пациента или его представителя на медицинское вмешательство, данное

на основе полной и всесторонней информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах. Эта информация должна быть сообщена пациенту лечащим врачом или иным медицинским работником в доступной для понимания форме, то есть процесс информирования должен производиться таким образом, чтобы у несведущего человека появилась определенная компетентность относительно состояния его здоровья, и тех манипуляций, которые планируют по отношению к нему выполнить медицинские работники, показаниях и противопоказаниях к лечению. Это особенно важно, если предстоит оперативное вмешательство. При выборе поликлиники для оказания первичной медико-санитарной помощи на срок такого выбора пациент также дает согласие на определенные виды медицинского вмешательства, перечень которых установлен Минздравсоцразвития России. Полученное согласие подписывается пациентом или его представителем и включается в медицинскую документацию. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

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

Право на получение консультаций врачей-специалистов

Российские пациенты пользуются этим правом редко. Не только врач, но и пациент вправе решать, что ему требуется консилиум или консультация специалиста. Но это право имеет и определенные ограничения. Например, если нет возможности созвать консилиум или отсутствует соответствующий врач-специалист, пациенту будет отказано в этом праве. Одним из вариантов реализации этого права является использование «второго мнения». В этом случае пациенту или его представителю необходимо запросить соответствующие медицинские документы (или их копии) и обратиться за консультацией к другому врачу.

Застрахованные по обязательному медицинскому страхованию лица вправе обратиться в свою страховую медицинскую организацию, которая организует очную экспертизу качества лечения, экспертную оценку полученных пациентом рекомендаций.

Право на отказ от медицинского вмешательства

Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства, причем такой отказ может быть как полным, так и частичным: пациент правомочен отказаться от лечения или не согласиться с каким-то конкретным предложением врача, но продолжить у него лечиться, отказаться от предложенных манипуляций или методов лечения. При отказе от медицинского вмешательства пациенту в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства должен быть зафиксирован в медицинской документации.

В ряде чётко определенных Федеральным законом случаях медицинское

необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, или по решению суда в случаях и в порядке, которые установлены законом.

Право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

Зачастую заболевания сопровождаются болезненными проявлениями, которые мешают пациенту жить полноценной жизнью. Острые и хронические боли доставляют пациенту массу неприятностей. Поэтому, несмотря на то, что медицина считает своей первичной целью лечение заболевания, сохранение и продление жизни, законодательство установило данное право пациента. Этому праву следует обязанность медицинского персонала доступными способами и средствами облегчать боль. Недопустимо применение болезненных методов диагностики или лечения без должного обезболивания.

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

Здоровый человек ест то, что ему нравится. Заболев, люди активно принимают лекарственные средства и забывают о таком надежном и постоянно действующем лечебном средстве, как диетическое питание. Правильно подобранная диета пациента имеет большое значение не только для восстановления происходящих во время болезни потерь в организме и для поддержания сил, но и как действенное лечебное средство. Современной наукой установлено, что при любом заболевании пищевой рацион оказывает определенное воздействие, а в ряде случаев имеет решающее влияние на течение и исход болезни. Режим питания и приемы обработки пищевых продуктов во многом зависят от характера заболевания, его стадии, особенностей нарушения обмена веществ. Рекомендованная лечащим врачом диета является существенной частью общего лечения при всех без исключения заболеваниях. Без соблюдения диеты даже самое активное лечение не может быть эффективным. Поэтому оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара включает организацию лечебного питания пациентов.

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

В соответствии с Федеральными законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и «О радиационной безопасности населения» указанное право реализуется посредством создания в медицинских организациях условий, безопасных с позиции санитарных правил и норм, то есть тех, при которых внешние факторы не будут создавать угрозу жизни и здоровью человека. Пациентам необходимо знать, что существует достаточно обширный перечень санитарных норм и правил, призванных обезопасить его от различного рода негативных последствий нарушения санитарно-гигиенических требований, таких как внутрибольничные инфекции, послеоперационные осложнения, вызванные нарушениями гигиены со стороны медицинского персонала, осложнения после различного рода манипуляций,

на основе полной и всесторонней информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах. Эта информация должна быть сообщена пациенту лечащим врачом или иным медицинским работником в доступной для понимания форме, то есть процесс информирования должен производиться таким образом, чтобы у несведущего человека появилась определенная компетентность относительно состояния его здоровья, и тех манипуляций, которые планируют по отношению к нему выполнить медицинские работники, показаниях и противопоказаниях к лечению. Это особенно важно, если предстоит оперативное вмешательство. При выборе поликлиники для оказания первичной медико-санитарной помощи на срок такого выбора пациент также дает согласие на определенные виды медицинского вмешательства, перечень которых установлен Минздравсоцразвития России. Полученное согласие подписывается пациентом или его представителем и включается в медицинскую документацию. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

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

Право на получение консультаций врачей-специалистов

Российские пациенты пользуются этим правом редко. Не только врач, но и пациент вправе решать, что ему требуется консилиум или консультация специалиста. Но это право имеет и определенные ограничения. Например, если нет возможности созвать консилиум или отсутствует соответствующий врач-специалист, пациенту будет отказано в этом праве. Одним из вариантов реализации этого права является использование «второго мнения». В этом случае пациенту или его представителю необходимо запросить соответствующие медицинские документы (или их копии) и обратиться за консультацией к другому врачу.

Застрахованные по обязательному медицинскому страхованию лица вправе обратиться в свою страховую медицинскую организацию, которая организует очную экспертизу качества лечения, экспертную оценку полученных пациентом рекомендаций.

Право на отказ от медицинского вмешательства

Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства, причем такой отказ может быть как полным, так и частичным: пациент правомочен отказаться от лечения или не согласиться с каким-то конкретным предложением врача, но продолжить у него лечиться, отказаться от предложенных манипуляций или методов лечения. При отказе от медицинского вмешательства пациенту в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства должен быть зафиксирован в медицинской документации.

В ряде четко определенных Федеральным законом случаях медицинское

по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну

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

Право на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи

Если вследствие недобросовестного выполнения медицинскими и фармацевтическими работниками своих профессиональных обязанностей был причинен вред здоровью пациента или наступила смерть, виновные обязаны возместить потерпевшим ущерб в полном объеме и в порядке, установленном гражданским законодательством РФ, в том числе компенсировать моральный вред. Согласно Федеральному закону и иным нормативным правовым актам отрасли здравоохранения в целом, лицензирование медицинской деятельности и система правоотношений по охране здоровья граждан построены таким образом, что в случае врачебной ошибки персонала ответственность несет медицинская организация, оказавшая некачественную медицинскую услугу. Это в определенной степени повышает шансы потерпевшего на реальное возмещение вреда.

Право на допуск адвоката или законного представителя для защиты прав

Пациент, ослабленный человек в тяжелой жизненной ситуации, должен иметь дополнительные гарантии того, что его законные интересы будут защищены. Одной из таких гарантий является предоставленное Федеральным законом право на допуск к пациенту адвоката или иного законного представителя, которые имеют право свободного доступа к пациенту в период стационарного лечения. Одному из родителей или иному члену семьи предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему стационарной помощи в течение всего периода лечения, а при совместном нахождении с ребенком в возрасте до четырех лет (при наличии медицинских показаний – с ребенком старше данного возраста) представляются спальное место и питание. Указанное право может быть ограничено лечащим врачом, например, при карантине в отделении или пребывании пациента в отделении реанимации. В таком случае представителю пациента для получения интересующей его информации необходимо обратиться к лечащему врачу, который обязан в определенные часы принимать посетителей, и во взаимодействии с ними решать вопросы обеспечения прав доверителя или ребенка. Если действия в интересах пациента обоснованы и правомерны, все должностные лица медицинской организации обязаны отреагировать на обращение пациента и принять меры по защите его прав.

Право на допуск священнослужителя и на предоставление условий для отправления религиозных обрядов

В процессе лечения и ухода пациенту особенно важна духовная поддержка. Исходя из принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи, Федеральный закон устанавливает единственное ограничение к отправлению в условиях стационара религиозных обрядов – когда такие действия нарушают внутренний распорядок, то есть препятствуют нормальному функционированию учреждения.

Федеральным законом установлено требование соблюдения медицинскими работниками этических и моральных норм. Уважительное отношение к пациенту – часть профессиональных обязанностей врача. Бестактное и пренебрежительное отношение к больному может послужить поводом к истребованию компенсации морального вреда.

В случае нарушения прав сам пациент или его представитель вправе обратиться жалобой к непосредственному руководителю виновного медицинского работника или иному должностному лицу медицинской организации, в которой ему оказывается медицинская помощь, в органы управления здравоохранением.

На территории Воронежской области в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию (ОМС), работают страховые представители, которые оказывают пациентам необходимую консультационную помощь и содействие в реализации их прав при предоставлении медицинской помощи. Застрахованные по ОМС лица могут обращаться в свою страховую компанию – защищать законные интересы пациентов это её обязанность.

Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

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

Реализация пациентом своих прав не должна препятствовать медицинскому персоналу в выполнении профессиональных обязанностей, создавать неудобства для других пациентов и, тем более, нарушать их права. В этой связи можно выделить следующие обязанности пациента:

- представить врачу полную и достоверную информацию о своем здоровье (от этого во многом зависит качество лечения);
- соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации, общепризнанные правила и нормы поведения в общественных местах;
- выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача.

При несоблюдении пациентом предписаний врача или правил внутреннего распорядка медицинской организации согласно закону лечащий врач по согласованию с вышестоящим руководителем медицинской организации может отка-