

## **ВНУТРЕННИЙ РАСПОРЯДОК ГАУЗ МКДЦ**

**Составлен на основании действующего законодательства:** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323 –ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (далее – Закон), приказа № 2323 от 10 ноября 2017 г. «Об организации медицинской помощи населению Республики Татарстан в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Правил внутреннего распорядка для больных, находящихся на излечении в городских больницах (утвержденных приказом Наркомздрава СССР 11 ноября 1948 г.), приказа Минздрава СССР № 1204 "О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях",

### **1. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ГАУЗ МКДЦ**

#### **1. Приемное отделение ГАУЗ МКДЦ принимает пациентов по направлению:**

1.1. Лечебно-профилактических учреждений г. Казани согласно приказа № 2323 от 10 ноября 2017 г. «Об организации медицинской помощи населению Республики Татарстан в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

1.2. Лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан по решению ВК;

1.3. Лечебно-профилактических учреждений г. Казани согласно Приказа Минздрава РТ от 27.09.2013 № 1833 «О порядке оказания медицинской помощи больным (взрослое население) с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (С изменениями от 26 июня 2014 года № 1197)

2. Консультативный прием и плановый отбор на госпитализацию специалистами профильных отделений проводится на территории приемного отделения блока «И» с понедельника по пятницу, с 11.00 до 15.00 ч.

3. Плановая госпитализация в отделения осуществляется в приемном отделении блока «И», с понедельника по пятницу, с 8.00 до 11.00 ч.

4. Экстренная госпитализация осуществляется круглосуточно, в дежурные дни, определенные приказами № 918Н от 15.11.12 МЗ РФ «Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями», № 735 от 23.04.15 МЗ РТ «Об организации экстренной медицинской помощи взрослому населению при остром инфаркте миокарда и нестабильной стенокардии в Республике Татарстан»:

4.1. В отделение неврологии, хирургическое отделение и отделение сосудистой хирургии, через блок «Г»

4.2. В отделение анестезиологии и реанимации №2 (больные с острым инфарктом миокарда) через блок «Б».

5. Из приемного отделения пациент сопровождается медперсоналом приемного отделения до поста медсестры отделения, в которое осуществляется госпитализация.

## **2. ПОРЯДОК РАССЕЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИИ**

1. Медсестра отделения, в соответствии с имеющимся графиком свободных мест определяет номер палаты и койки, оформляет необходимую документацию, знакомит пациента с правилами и распорядком отделения.
2. Сестра-хозяйка отделения по накладной выдает вещи в личное пользование на период госпитализации за подписью пациента. При выписке пациент должен вернуть выданные вещи в целости и сохранности.
3. Пациент расписывается во вкладыше отделения, а также подтверждает своей подписью, что он ознакомлен с внутренним распорядком.
4. При необходимости ценные вещи сдаются по описи на хранение старшей медсестре отделения. За несданные на хранение ценные вещи, денежные средства, документы администрация ответственности не несет. При бессознательном состоянии пациента опись вещей проводится комиссионно (лечащим или дежурным врачом, старшей или дежурной медсестрой отделения).

## **3. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ**

Выписка осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями и принятыми стандартами лечения. Накануне выписки пациент осматривается заведующим отделением, формируется заключительный диагноз, а лечащим врачом готовится выписка из медицинской карты с указанием всех результатов исследований и рекомендациями; в 14:00 старшая медсестра отделения подает медицинскую карту пациента в организационно методический кабинет для оформления листка нетрудоспособности. В день выписки лечащим врачом в личной беседе даются рекомендации по дальнейшему лечению, образу жизни и наблюдению в динамике.

Пациент сдает сестре-хозяйке отделения по накладной палату, вещи, выданные в личное пользование, и отметку библиотеки МКДЦ об отсутствии задолженности по абонементу. После выдачи медицинской документации, в сопровождении сестры-хозяйки отделения, пациент направляется на вещевой склад блока «И». Плановая выписка производится до 11.00 ч.

Пациенты, направляемые на долечивание в санаторий, должны иметь при себе только вещи первой необходимости. Все остальные вещи (телевизор и т.п.) передать накануне родственникам.

## **4. РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

- |                  |   |
|------------------|---|
| с 7-00 до 8-00   | Подъем, измерение температуры, утренний туалет, сдача анализов, обследование натошак, подготовка к операции и диагностике |
| с 8.00 до 9.00   | Завтрак   |
| с 9-00 до 11-00  | Врачебный обход   |
| с 11-00 до 13-00 | Диагностика, процедуры  |
| с 13-00 до 14-00 | Обед  |

- с 14-00 до 16-00 Отдых
- С 16.00 до 16.30 Полдник
- с 16-30 до 20-00 Процедуры, время посещений родственниками
- с 18-30 до 19-30 Ужин
- с 20-00 до 21-00 Обход дежурного врача
- с 21-00 до 21-30 Раздача сонника
- 22-00 Отход ко сну

## **5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПАЦИЕНТЕ.**

В соответствии со статьей 13 Закона информация о факте обращения за медицинской помощью является врачебной тайной и может быть предоставлена без согласия пациента только в следующих случаях:

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 ст.13. Закона;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- 4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Закона, для информирования его родителей или законных представителей;
- 5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий:**
  - а) огнестрельные ранения, в том числе полученные при неосторожном обращении с оружием и боеприпасами;*
  - б) ранения и травмы, полученные при взрывах и иных происшествиях, разрешение заявлений и сообщений о которых отнесено к компетенции органов внутренних дел;*
  - в) колотые, резаные, колото-резаные, рваные раны;*
  - г) переломы костей, гематомы, ушибы мягких тканей;*
  - д) гематомы внутренних органов;*
  - е) ушибы, сотрясения головного мозга;*
  - ё) повреждения, связанные с воздействием высоких или низких температур, высокого или низкого барометрического давления;*
  - ж) механическая асфиксия;*
  - з) поражения электрическим током;*
  - и) состояния, вызванные воздействием токсичных, ядовитых и психотропных веществ;*
  - к) признаки проведения вмешательства с целью искусственного прерывания беременности (аборта) вне медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию;*
  - л) признаки изнасилования и (или) иных насильственных действий сексуального характера;*
  - м) истощение;*
  - н) иные признаки причинения вреда здоровью, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.*
- б) 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;

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 Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

**Во всех остальных случаях пациент в приемном отделении при госпитализации подтверждает или не подтверждает разрешение внести свои данные в базу стола справок или же ограничивает круг лиц, которые могут получить о нем справку. При отсутствии разрешения никакой информации о пациенте стол справок не сообщает.**

**При наличии разрешения стол справок дает информации об отделении, номере палаты, фамилии лечащего врача или заведующего отделением, их контактные телефоны, наличии пропуска к пациенту (список больных к которым разрешено пройти, старшие медсестры отделений формируют ежедневно), при отсутствии пропуска стол справок приглашает пациента пройти в холл для встречи. Родственники пациента имеют право на встречу с лечащим врачом или заведующим отделением. Время встречи может согласовываться по телефону 2911-088. Официальное время встречи – с 15:00 до 15:40 в будние дни.**

## **6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

При возникновении конфликтной ситуации пациент может оставить запись в книге жалоб и предложений отделения, которая регулярно проверяется администрацией или подать письменную жалобу в отдел документооборота ГАУЗ МКДЦ, ответ на которую будет дан в течении 30 дней с момента регистрации, или же обратиться к руководству подразделения или администрацию ГАУЗ МКДЦ.

## **7. ПРАВА ПАЦИЕНТОВ**

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Законом;  
2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

**3) получение консультаций врачей-специалистов соответствующего профиля и специальности, согласно порядка и стандарта медицинской помощи при данной нозологии, в рамках обращения (госпитализации) пациента;**

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

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

## 1. Право граждан на информацию о состоянии здоровья

Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о 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.

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям предусмотренным частью четвертой статьи 13 Закона.

## 2. Согласие на медицинское вмешательство

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие гражданина.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 20 Закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью третьей статьи 20 Закона. При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения и законных представителей.

### **3. Отказ от медицинского вмешательства**

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных Законом.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста, установленного частью второй статьи 20 Закона, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

### **4. Оказание медицинской помощи без согласия граждан**

Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основании Закона, и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается врачом (консилиумом), а решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей - судом.

Оказание медицинской помощи без согласия граждан или согласия их законных представителей, связанное с проведением противоэпидемических мероприятий, регламентируется санитарным законодательством.

Освидетельствование и госпитализация лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, проводятся без их согласия в порядке, устанавливаемом Законом Российской Федерации от 02.07.1992г. №3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, могут быть применены принудительные меры медицинского характера в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

### **5. Право граждан на конфиденциальность информации**

В соответствии с правовой нормой статьи 13 Закона, при обращении за медицинской помощью и ее получении, пациент имеет право на сохранение в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья (части 2, 3 статьи 13 Закона).

Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным статьей 13 Закона.

Согласно статье 13 Закона информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Гражданину должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных частями 3,4 статьи 13 Закона.

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

- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Закона;
- 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 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 освобожденные условно-досрочно;
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Закона, 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-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых Федеральным законом от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- 7) 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;
- 8) 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;
- 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Законом;

Право граждан на конфиденциальность передаваемых ими сведений при обращении и получении медицинской помощи, а также иной информации, составляющей врачебную тайну, порождает ответственность медицинских работников и иных лиц за ее разглашение.

## 8. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

### Пациент обязан:

1. Проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт.
2. Соблюдать рекомендации лечащего врача, запрещается прием препаратов по собственному усмотрению.
3. Немедленно информировать врача об изменении в состоянии своего здоровья в процессе диагностики и лечения.
4. Незамедлительно обращаться к врачу при подозрении на наличие, либо при наличии заболевания, представляющего опасность для окружающих.
5. Не предпринимать действий, способных нарушить права других.

### Запрещается:

1. Самовольный уход из отделения без разрешения лечащего врача.
2. Пользование мобильными телефонами в отделениях, где это запрещено.
3. Пользование личным бытовым электрооборудованием без согласия руководства отделением.
4. Согласно перечня запрещенных продуктов, запрещается хранение продуктов питания в прикроватных тумбочках.
5. Запрещается курение табака на всей территории ГАУЗ «МКДЦ», согласно Федерального закона от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

## 9. ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

1. При наличии пропуска предусмотрен вход только для одного посетителя.
2. Детям до 14 лет посещать больных в палатах не разрешается.
3. При уходе за тяжелым больным, ухаживающим необходимо иметь при себе халат и сменную обувь.
4. По вопросам состояния больного родственники могут проконсультироваться у лечащего врача с 15:00 до 16:00.
5. Посещение больного в стационарных отделениях ГАУЗ МКДЦ разрешается только при отсутствии верхней одежды и наличии бахил у посетителя, и в хирургических отделениях МКДЦ при наличии накидки поверх личной одежды у посетителя. В палатах запрещается родственникам садиться на постель и постельные принадлежности.
6. Допуск родственников, ухаживающих за тяжелобольными, дает лечащий врач после осмотра зева на ОРЗ, кожи рук на гнойничковые заболевания и опроса на отсутствие инфекционных заболеваний.
7. Продукты, которые не входят в список разрешенных продуктов, передаются больному после согласования с лечащим врачом.
  8. В период эпидемии гриппа посещение тяжелобольных (при наличии пропуска) допускается только в медицинской маске, халате и при отсутствии инфекционных заболеваний.

## 10. ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ в ГАУЗ «МКДЦ».

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления в ГАУЗ МКДЦ платных медицинских услуг пациентам (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи).

**2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».**

3. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основании Закона, Лицензии.

4. Пациентам по видам, объемам, условиям и порядку, определенной Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на текущий год, могут быть предоставлены бесплатные медицинские услуги. За дополнительной информацией относительно предоставления бесплатных медицинских услуг пациент может обратиться в регистратуру отдела медицинских услуг (ОМУ). Выбирая (путем оформления договора и информированного согласия) получение платных медицинских услуг, пациент подтверждает согласие на получение платных медицинских услуг, а также возможность и готовность их оплатить.

5. Платные медицинские услуги предоставляются в виде консультационной, диагностической, стационарной помощи, а также прочих работ и услуг.

6. Консультационная, диагностическая помощь физическим лицам предоставляется в соответствии с данными Правилами, договором предоставления платных медицинских услуг (помощи) физическому лицу, при этом оказываемые ГАУЗ МКДЦ услуги указываются в Маршрутных листах (передаются пациенту для оплаты), Актах выполненных работ (остаются в ГАУЗ МКДЦ).

7. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с установленным режимом работы учреждения, с соблюдением очередности.

8. До оказания платных медицинских услуг пациенты могут ознакомиться с информацией на общедоступном Стенде:

о местонахождении учреждения (место его государственной регистрации)

режим работы учреждения, подразделений, кабинетов по оказанию платной и бесплатной медицинской помощи

виды медицинской помощи, оказываемые бесплатно, и условия получения бесплатной медицинской помощи;

Перечень (Прейскурант) платных медицинских услуг с указанием их стоимости и условий предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категориях граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

права, обязанности, ответственности пациента и учреждения;

телефоны администрации учреждения и лица, ответственные за предоставление платных медицинских услуг в учреждении;

телефоны контролирующих органов;

правила предоставления платных медицинских услуг,

лицензия,

книга отзывов и предложений.

За получением дополнительной информации пациент может обратиться в кабинет ориентирования и медицинского туризма.

9. Для оформления договора и подписания информированного согласия пациенту необходимо обратиться к медицинскому регистратору в отдел медицинских услуг. Пациент проставляет свою подпись в информированном согласии на получение медицинской услуги на платной

основе и договоре на предоставление платных медицинских услуг (помощи) физическому лицу.

10. После подписания пациентом договора и информированного согласия, медицинский регистратор заполняет маршрутный лист, в котором указываются номер, ФИО пациента, код медицинской услуги по прејскуранту, отделение, исследование, цена. Заполненный медицинским регистратором маршрутный лист передается пациенту для оплаты.

11. Пациент предъявляет маршрутный лист в кассу ГАУЗ МКДЦ и оплачивает перечисленные в нем медицинские услуги. Расчеты с пациентами осуществляются с применением контрольно-кассовых машин, выдается кассовый чек и квитанция, подтверждающие прием наличных денег. Оплата медицинских услуг означает согласие пациента на получение медицинских услуг на условиях, изложенных в данных правилах.

12. После осуществления оплаты пациент направляется в соответствующее отделение. Перед оказанием медицинских услуг врач под роспись знакомит пациента с информацией о предстоящих ему медицинских услугах: о цели, характере, ходе, объеме, возможных неблагоприятных последствиях и осложнениях.

13. Пациенты до оказания медицинских услуг обязаны информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, подписать информированное согласие на оказание медицинских услуг.

14. Пациент во время оказания медицинских услуг обязан соблюдать внутренний распорядок ГАУЗ МКДЦ, не курить, не употреблять спиртные напитки, выполнять все рекомендации врача, получать заключения с указанием результатов проведенных исследований и необходимых рекомендаций. Запрещается приносить скоропортящиеся продукты и продукты, не рекомендуемые врачами при назначенном лечении.

15. При оказании медицинской услуги может возникнуть необходимость оказания дополнительной медицинской услуги, не оплаченной пациентом, но без осуществления, которой медицинская услуга не может быть оказана в полном объеме или ее осуществление станет невозможной (неэффективной). В этом случае ГАУЗ МКДЦ в лице врача ставит об этом в известность пациента и получает его письменное согласие. Решение о необходимости дополнительной медицинской услуги принимается работником ГАУЗ МКДЦ – врачом. В этом случае пациент обязуется оплатить дополнительную услугу в кассу ГАУЗ МКДЦ после ее оказания.

16. ГАУЗ МКДЦ самостоятельно определяет алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания пациента в соответствии с медицинскими показаниями.

17. Медицинское обслуживание осуществляется на основании Закона, отраслевого стандарта протоколов ведения больных, разработанных на основании Закона, общих требований, утвержденного Приказом Минздрава РФ от 03.08.1999г. №303 **«О введении в действие Отраслевого стандарта «Протоколы ведения больных. Общие требования»**, а также в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан

18. В процессе оказания медицинских услуг пациенту возможно наступление побочных эффектов и осложнений. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, ГАУЗ МКДЦ не несет ответственность за наступление побочных эффектов и осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

19. Оказание дополнительных медицинских услуг, не оплаченных пациентом, но осуществляемых в ГАУЗ МКДЦ, производится после 100% предоплаты.

20. Факт оказания платной медицинской услуги подтверждается подписью пациента в акте выполненных работ (оказанных услуг).

21. ГАУЗ МКДЦ ведет статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг, составляет требуемую отчетность и предоставляет ее в

уполномоченные органы в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан.

22. Цены на платные медицинские услуги устанавливаются в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Республики Татарстан. Цены указываются в прейскуранте, утверждаемой генеральным директором ГАУЗ МКДЦ. Копия Прейскуранта размещена на информационном стенде. При инфляции, изменении ценообразующих факторов оформляется новый прейскурант.

23. Пациенты, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества.

24. Претензии и споры, возникшие между пациентами и ГАУЗ МКДЦ, разрешаются по соглашению сторон на основании Закона, заключения Комитета Качества ГАУЗ МКДЦ или, при не согласии с данным заключением, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан.

25. Платные медицинские услуги юридическим лицам и страховым медицинским организациям, а также стационарная помощь физическим лицам оформляются отдельным договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности, ответственность сторон и т.д.

26. Условиями оказания медицинских услуг гражданам (пациентам), направляемым юридическими лицами являются: наличие подписанного договора; осуществление оплаты; наличие заявки, направления, документа, удостоверяющего личность.

27. Условиями оказания медицинских услуг застрахованным гражданам (пациентам), направляемым страховыми медицинскими организациями являются: наличие подписанного договора; осуществление платы; наличие направления, полиса ДМС, документа, удостоверяющего личность.