

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ в Ленинградском областном центре медицинской реабилитации

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов (далее – Правила) – это регламент, определяющий порядок обращения пациента в медицинскую организацию, госпитализацию и выписку, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации медицинской организацией и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся на лечении в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:

- 1.2.1. порядок обращения пациента;
 - 1.2.2. порядок госпитализации и выписки пациента;
 - 1.2.3. права и обязанности пациента;
 - 1.2.4. правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
 - 1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинской организацией и пациентом;
 - 1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
 - 1.2.7. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
 - 1.2.8. время работы учреждения и её должностных лиц;
- 1.3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении.
- 1.4. С данными правилами пациент либо его законный представитель знакомятся под роспись в медицинской документации при поступлении.

Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

2.1. В Ленинградском областном центре медицинской реабилитации оказывается амбулаторная медицинская помощь в плановом порядке на платной основе.

2.2. Запись пациента на прием в поликлинику осуществляется:

- при личном обращении пациента к администратору;
- через кол-центр по телефону – (812) 38-002-38;
- по телефону (812) 468-21-21.

2.3. В случае свободного времени у врача, пациенту может быть предложена запись в день обращения.

2.4. При записи на прием маломобильного пациента, по предварительному уведомлению, организуется въезд транспорта к пандусу у входной группы ЛОЦМР.

2.5. В случае обращения граждан либо транспортировки их в медицинскую организацию по экстренным показаниям, медицинским работником оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации в специализированный стационар. В случае обращения по поводу травмы криминального характера врач/дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 102.

2.5. В случае обращения пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в специализированный инфекционный стационар по согласованию с дежурным инфекционистом. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику по месту жительства. На инфекционных пациентов подается экстренное извещение (форма 060/у).

2.6. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и\или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. В Ленинградском областном центре медицинской реабилитации оказывается стационарная медицинская помощь. Госпитализация в стационар осуществляется по направлению на плановую госпитализацию по утвержденным Отборочной комиссией спискам;

3.2. Списки на госпитализацию формируются после проведения отборочной врачебной комиссии, которая осуществляет отбор пациентов и определяет показания/противопоказания к проведению стационарного лечения.

3.3. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия плановая госпитализация проводится на платной основе.

3.4. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и медицинской организацией после прохождения отборочной врачебной комиссии Ленинградского областного центра медицинской реабилитации. Информация о таком пациенте предоставляется в приемный покой отдельным списком.

3.5. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь Направление (при оформлении направления в электронном виде, распечатка направления не обязательна) от медицинской организации Ленинградской области и следующие документы:

1. Клинический анализ крови не более 14 дней давности;
2. Биохимический анализ крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, креатинин не более 1 месяца давности (МНО по показаниям);
3. Клинический анализ мочи не более 14 дней давности;
4. Флюорография или рентгенография органов грудной клетки – не более 1 года давности;
5. ЭКГ – не более 14 дней давности;
6. Для женщин: заключение гинеколога об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения и других реабилитационных методов лечения - не более 1 года давности.
7. Мазок на дизгруппу.

3.6. Прием плановых пациентов в стационар производится:

- с 09.00 до 16.00, кроме субботы, воскресенья.

3.7. При приеме пациента в стационар врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении, наличии/отсутствии/необходимости выдачи листка нетрудоспособности.

3.8. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного пациента, с информированием пациента о добровольном согласии на обработку персональных данных, согласие на медицинские вмешательства и диагностические исследования, информированное согласие на участие в оказании медицинской помощи обучающимися и сотрудниками образовательной организации, разрешение на фото и видео фиксацию, ознакомление под роспись с настоящими Правилами.

3.9. При госпитализации пациента дежурный персонал приемного покоя обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья

и организовать сопровождение пациента в соответствующее отделение. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его законного представителя об оформлении добровольного согласия на обработку персональных данных, на медицинские вмешательства и диагностические исследования, информированное согласие на участие в оказании медицинской помощи обучающимися и сотрудниками образовательной организации, правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись в карте стационарного пациента, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.10. В случае отказа пациента от госпитализации врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации делает запись о состоянии пациента, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

3.11. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением:

- при завершении курса лечения, улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;

- по письменному требованию пациента, либо другого законного представителя пациента, если выписка не угрожает жизни и здоровью пациента и не опасна для окружающих.

3.12. Медицинская карта стационарного пациента после выписки пациента из стационара оформляется и сдается в архив.

3.13. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявление в письменном виде и по истечении установленных законодательством сроков с момента обращения, пациент может получить запрашиваемый документ.

3.14. В случае доставки в медицинскую организацию пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать руководство медицинской организации и правоохранительные органы *незамедлительно*.

Глава 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

4.1.1 уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

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

4.1.3 обследовании, лечении и нахождении в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

4.1.4 облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

4.1.5 перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

4.1.6 добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

4.1.7 отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.8 обращение с жалобой к должностным лицам медицинской организации, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

4.1.9 сохранение медицинскими работниками в тайне конфиденциальной информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.10 получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

4.1.11 при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей в установленных для этого помещениях и времени посещения (за исключением посещения лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, во время карантина и введения ограничительных мероприятий посещения прекращаются;

4.1.12 получение лечебного питания в период нахождения в стационаре;

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

4.1.14 отказе от проведения манипуляций, процедур, приема назначенного медикаментозного лечения,

4.1.15 имеет право отказаться от фото/видеосъемки, интервью, проводимыми в медицинской организации и согласованными в установленном порядке, от участия в проводимом с научной целью мастер-классе, семинаре, научной конференции.

4.2. Пациент обязан:

4.2.1 принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

4.2.2 своевременно обращаться за медицинской помощью;

4.2.3 уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

4.2.4 предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, принимаемой лекарственной терапии, противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

4.2.5 своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

4.2.6 сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

4.2.7 соблюдать тишину, не разговаривать в повышенном тоне, не кричать, не беспокоить других пациентов, не говорить громко по мобильному телефону в палатах;

4.2.8 не оказывать противодействия в оказании медицинской помощи обучающимся и сотрудниками образовательной организации;

4.2.8 соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов;

4.2.9 соблюдать противоэпидемические требования во время введения карантина или ограничительных мероприятий;

4.2.10 соблюдать правила личной гигиены;

4.2.11 бережно относиться к имуществу медицинской организации.

Глава 5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ.

5.1. При поступлении пациенты сдают верхнюю одежду и обувь дежурному сотруднику.

За переданные деньги и ценности ответственному сотруднику, персонал больницы ответственности не несет.

5.2. Пациентам разрешается пользоваться собственными тапочками, бельем, личной посудой, средствами гигиены.

5.3. Во время пребывания в стационаре, пациенты должны точно соблюдать следующий режим дня:

Время	Манипуляции
7:00-8:30	Гигиенические процедуры
8:30-9:00	Завтрак
9:00-13:30	Лечебные и реабилитационные мероприятия
13:30-14:30	Обед
14:30-16:00	Отдых - сон
16:00-19:00	Лечебные и реабилитационные мероприятия, визиты родственников, прогулки, свободное время
19:00-19:30	ужин
19:30-21:00	Отдых, общие мероприятия
21:00-22:00	Гигиенические мероприятия
22:00-22:30	Отход ко сну

5.4. Во время обхода, проведения исследований, выполнения назначений лечащего врача, измерения температуры и в часы дневного отдыха пациенты должны находиться в палатах.

Вновь поступившие пациенты до проведения врачебного осмотра не должны отлучаться из палаты. Осмотр пациентов производится в условиях конфиденциальности, в смотровых кабинетах, в исключительных случаях в палатах.

5.5. Пациенты обязаны в точно назначенное время приходить для выполнения необходимых исследований и процедур.

5.6. Выдача лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом, производится медицинской сестрой в строго отведенное время.

ПАЦИЕНТЫ ОБЯЗАНЫ:

- соблюдать тишину во время пребывания в стационаре;
- содержать в чистоте свою кровать и прикроватный столик;
- соблюдать чистоту и порядок во всех помещениях больницы, санузлах и душевых, выбрасывать мусор (в т.ч. и пищевые отходы), в специально предназначенные емкости/контейнеры;
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарем, за порчу мебели, оборудования, инвентаря по вине пациентов или посетителей, последние несут полную материальную ответственность в соответствии с Федеральным законодательством.

5.7. Прогулки разрешаются лечащим врачом с учетом состояния здоровья пациента, и проводятся только на территории больницы, и в строго отведенное время.

В летнее время:

с 12.30 до 13.30

с 16.00 до 19.00

с 20.00 до 21.00

в зимнее время только с разрешения заведующего отделением в дневные часы.

Во время КАРАНТИНА (ограничительных мероприятий) прогулки запрещаются.

5.8. Регулярные проветривания помещений производятся медицинским персоналом в соответствии с санитарно-гигиеническим режимом и по мере необходимости.

5.9. Гигиенические процедуры, душ и смена постельного белья производится до осмотра врача и по мере необходимости.

Обязательно проведение гигиенических процедур и душа перед проведением процедуры массажа ручного, гидропроцедур, занятий ЛФК. В противном случае медицинский сотрудник вправе отказать пациенту в проведении процедуры.

5.10. Посещение пациентов:

- посещение проводится ежедневно с 16.00 до 19.00, в субботу и в воскресенье, в праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00.

Во время КАРАНТИНА (ограничительных мероприятий) посещение запрещаются.

5.11. Прием передач производится дежурным персоналом в установленное для посещений время в холле 1 этажа.

5.12. Разрешаются к передаче:

- сменная одежда, нижнее белье, носки,
- предметы гигиены,
- электронные устройства- планшет, зарядные устройства,
- питьевая или столовая вода бутилированная,
- соки и компоты в фабричной упаковке, пакетированный чай, карамель, кисломолочные продукты в индивидуальной (до 300 мл/гр) фабричной упаковке,
- сухое печенье, вафли, сушки,
- фрукты (кроме ягод и винограда) * ввиду возможной реакции на свежие фрукты- рекомендуем заранее(!) уточнить у Вашего родственника.

Пакет должен не иметь видимых дефектов, разрывов, подписан полным ФИО.

5.13. Категорически запрещено передавать:

- лекарственные препараты,
- сигареты, в случае выраженной никотиновой зависимости разрешены пластыри и жевательные резинки с никотином.
- алкогольные и газированные напитки.
- яйца, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености, семена подсолнуха, жареные мясные продукты, колбасные изделия, цельномолочные продукты, консервы, продукты предприятий быстрого питания.

5.14. В момент выдачи передачи постовая медицинская сестра проверяет содержимое передачи на отсутствие запрещенных к передаче предметов и продуктов. В случае наличия запрещенных к передаче предметов – они изымаются с оформлением акта и остаются на хранении у старшей медицинской сестры отделения, за исключением скоропортящихся продуктов, которые утилизируются в течение 48 часов, сигареты, газированные напитки, лекарства можно получить при выписке.

5.15. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные салфетки, другие использованные средства по уходу и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак «Отходы. Класс «А», находящийся в туалетах отделения. Бросать их на пол, оставлять в тумбочках, шкафах или в кровати категорически запрещено!

5.16. Необходимо строго соблюдать правила личной гигиены, *тщательно и часто мыть руки.*

5.17. Прием пищи осуществляется только в столовом зале буфета в отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня.

Прием пищи в палатах строго запрещен (кроме лежачих пациентов).

5.18. Продукты питания, не предусмотренные рационом лечебного питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Вне времени приема лечебного питания: завтрак, обеда или ужина, принимать пищу, пить чай или напитки в буфете можно без оповещения постовой медицинской сестры в любое время. Продукты питания необходимо хранить в холодильнике и шкафах в буфете, в целлофановом пакете (индивидуальном боксе для пищевых продуктов) с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

5.19. Перед ежедневными обходами медицинским персоналом- палата, внешний вид пациентов должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций пациентам, находящимся в отделении, не рекомендовано заходить в другие палаты.

5.20. При необходимости покинуть отделение, пациент должен оповестить об этом лечащего врача/дежурного врача/старшую медицинскую сестру/постовую медицинскую сестру.

5.21. Пациент и/или его законный представитель вправе получить от лечащего врача, всю интересующую его информацию о предполагаемой процедуре и лечении.

5.22. Немедленно сообщить врачу, постовой медицинской сестре или любому работнику о внезапном ухудшении самочувствия:

- резком головокружении;
- онемении;
- боли за грудиной;
- падении, травме;
- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- появлении сыпи;
- так же об угрозе падения- («скользкий пол», разлив маслянистых жидкостей, обледенение),
- о любой техногенной аварии, угрозе ЧС или противоправных действиях: появлении искры из электрических приборов, прорыве системы отопления, протечки, появлении задымления, любого резкого неприятного запаха, открытого огня, разбитых окнах, зеркалах, угрозе получения травм или угрозе жизни от противоправных действий;

5.23. В случае ненадлежащего поведения, нарушений настоящих правил, заведующий отделением и/или старшая медицинская сестра имеют право отстранить родственника и/или его законного представителя от ухода за пациентом, удалив его из отделения.

5.24. Пациент, допустивший нарушения, подлежит выписке в медицинскую организацию по месту жительства или другую медицинскую организацию с отметкой в листе нетрудоспособности о нарушении режима.

5.25. Информацию о состоянии здоровья пациентов можно получить по телефону (812) 468-21-21 ежедневно с 13.00 до 14.00, кроме субботы и воскресения.

5.26. ПАЦИЕНТАМ СТРОГО ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- курение в помещениях, в том числе в санузлах, душевых, на лестничных пролетах, тамбурах и на территории стационара (за исключением специально отведенного места);
- принимать лекарства, не назначенные лечащим врачом;
- хранить какие-либо вещи под подушкой и матрасами;
- принимать пищу, пить горячие напитки в палате
- хранить продукты питания в палате;
- выходить из палат в нижнем белье и без обуви;
- пользоваться электронагревательными приборами: кипятилниками, электрочайниками, обогревательными приборами;
- распивать спиртные напитки;
- играть в азартные игры;
- иметь острые, режущие, колющие предметы (бритвы, лезвия, ножи и др.), огнестрельное оружие;

-без разрешения и уведомления сотрудников ЛОЦМП вести фото-видеосъемку, онлайн трансляции в социальные сети в любых помещениях. Запрещено делать фото/видео медицинской документации, не принадлежащей пациенту, работников во время исполнения должностных обязанностей, проведения манипуляций и процедур, передавать третьим лицам конфиденциальную информацию о пациентах, находящихся с ними на лечении.

- покидать палату во время общего обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа;

- покидать самовольно здание стационара;

- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.

5.27. Выписка пациентов осуществляется до 14:00.

К этому времени пациент или его законные представители должны решить вопросы транспортировки к месту проживания, пациенту выдается вся необходимая медицинская документация, прекращается его медицинское обеспечение, и он должен освободить занимаемую палату. В случае перевода в другую медицинскую организацию, транспортировка пациента осуществляется санитарным транспортом. В случае необходимости социальной поддержки - к пациенту вызывается транспорт и сопровождающие сотрудники социальных служб.

5.28. О своих просьбах и претензиях пациенты сообщают дежурной медсестре и старшей медицинской сестре отделения, лечащему или дежурному врачу, заведующему отделением в устной или письменной форме.

5.29. Часы приема заместителя главного врача по лечебной части с 15-00 до 16-00, медицинского директора еженедельно по средам с 14:00 до 15:00 часов, запись на прием по телефону: (812) 468-21-21, до 12:00 вторника.

5.30. Административный обход медицинского директора по графику, обход заместителя главного врача по медицинской части еженедельно по пятницам с 9:00.

5.31. Пациенты, нашедшие во время прогулок на территории больницы и в помещениях сумки, свертки, коробки и другие подозрительные предметы, не открывая, незамедлительно сообщают персоналу, по телефону 102.

Глава 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

6.1. В случае нарушения прав пациента, он/законный представитель может обращаться устно или письменно непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или медицинскому директору, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

Глава 7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

7.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами. Она 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.

7.2. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

7.3. В случае отказа законного представителя пациента от получения информации о состоянии здоровья пациента делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

Глава 8. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

8.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.

8.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.11.2021г. № 1089н.

Глава 9. ВРЕМЯ РАБОТЫ

9.1. Режим работы стационара- круглосуточный.

9.2. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном стационарном отделении, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

9.3. По вопросам оказания медицинской помощи можно обращаться к заместителю главного врача по лечебной части в рабочие дни с 15.00 до 16.00.

Глава 10. ИНФОРМАЦИЯ О УСЛУГАХ, ОПЛАЧИВАЕМЫХ ИЗ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ ГРАЖДАН И ПО ПОЛИСАМ ДМС И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

10.1. В учреждении оказываются медицинские услуги сверх установленного для медицинской организации Территориальной программой государственных гарантий перечня и объема, по желанию пациента, в соответствии с Положением об оказании платных медицинских услуг в Ленинградском областном центре медицинской реабилитации (далее – Платные услуги). С перечнем таких услуг можно ознакомиться на стендах, расположенных в холле на 1 этаже поликлиники и стационара, а также на сайте ЛОЦМР.

10.2. Платные услуги, оплачиваемые из личных средств граждан или по полисам ДМС, оказываются строго в установленное время, по предварительной записи.

10.3. Платные услуги по полисам ДМС оказываются в соответствии с заключенным договором между ЛОЦМР и страховой компанией.

10.4. Платные услуги, оплачиваемые из личных средств граждан, оказываются после оформления договора в двух экземплярах, согласия на обработку персональных данных и оплаты через банковский терминал или наличным расчетом.

10.5. Оплата за оказание Платных услуг производится в зоне ресепшн ЛОЦМР или в помещении кассы на 3 этаже ЛОЦМР, с выдачей фискальных документов.

10.6. Оплата за Платные услуги непосредственным исполнителям, запрещается.

10.7. Медицинская документация Платных услуг является собственностью медицинской организации, хранится в установленном порядке, копия медицинской документации может быть выдана пациенту после его обращения. Заключение или результат дополнительных методов исследования оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр оригинала заключения врача или результата дополнительных методов исследования остается в медицинской документации, на руки пациенту выдается второй экземпляр оригинала такого заключения или результатов дополнительных методов исследований.

10.8. Возврат средств за не оказанную оплаченную Платную услугу осуществляется по личному письменному заявлению пациента/законного представителя, за вычетом расходов, которые понесла МО для организации такой Платной услуги.