

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ

Настоящие Правила определяют внутренний распорядок в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» (далее – медицинская организация, мед.организация, организация), режим работы, порядок обращения пациентов, порядок оформления медицинских документов, права и обязанности пациентов.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Медицинская организация оказывает амбулаторно-поликлиническую помощь взрослым по адресу: 693000, г. Южно-Сахалинск, ул. Пуркаева, 108 Б .
Амбулаторно-поликлиническая помощь включает в себя первичную медико-санитарную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных, которая может быть оказана без госпитализации пациента в больничную организацию, оказывающую стационарную помощь.
- 1.2. Лечащими врачами, то есть врачами, оказывающим медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ», являются врачи различных специальностей: врач-челюстно-лицевой хирург, врач-пластический хирург, врач-стоматолог-хирург, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-рефлексотерапевт, врач-психотерапевт. Лечащий врач назначается главным врачом медицинской организации в соответствии с видом медицинской помощи или по выбору пациента на основании его устного заявления. Лечащий врач организует своевременное и квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, в необходимых случаях направляет на консультации к врачам других специальностей. Рекомендации врачей-консультантов реализуются по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев, угрожающих жизни пациента. Лечащий врач может отказаться по согласованию с главным врачом организации от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни самого пациента и ли здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом врачебных предписаний или настоящих Правил внутреннего распорядка.

2. ВРЕМЯ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ

- 2.1. ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» работает в следующем режиме:
Понедельник – субботу: с 08-00 по 20-00
Выходной – воскресенье.
- 2.2. Приём врачей организации осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом. Информация о фамилии, имени, отчестве, специальности, квалификации, графике работы по оказанию платных медицинских услуг размещается на информационном стенде и/или стойке администратора мед.организации.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

В ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ»

- 3.1. Запись пациента на амбулаторный приём к специалистам осуществляется у администратора, в порядке очерёдности, при наличии документа, удостоверяющего личность (паспорта), и страхового медицинского полиса – для пациентов страховых компаний.
- 3.2. Пациенты по неотложным показаниям (болевой синдром, высокая температура и т.п.) также принимаются при обязательном предъявлении документов или направляются в ближайшую больницу для оказания стационарной помощи.

- 3.3. Приём специалистов осуществляется по предварительной записи или в день обращения с учётом наличия свободного времени у врача. При наличии очередности, при условии полной укомплектованности соответствующей службы, время ожидания консультации не более 2 - 3 дней.
- 3.4. Медицинская помощь на дому осуществляется пациентам, ранее прошедшим лечение в организации, при острых внезапных ухудшениях состояния здоровья; необходимости строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом медицинской организации; тяжелых хронических заболеваний при невозможности передвижения пациента. Приём вызовов на дом осуществляется по телефону. Специалист оказывает медицинскую помощь на дому в день поступления вызова или на следующий день. Объём медицинской помощи на дому определяется врачом.
- 3.5. При наличии показаний лечащий врач направляет пациента на стационарное лечение в городские больничные учреждения, в дневной стационар.
- 3.6. Повторный приём пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на приём в назначенный день считается нарушением больничного режима.
- 3.7. Порядок приёма пациентов, направленных на обследование и консультацию в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» из страховых компаний, регламентируется договором между медицинской организацией и этими СК.
- 3.9. В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения пациенту выдаётся направление установленного образца и выписка из медицинской карты амбулаторного больного.
- 3.10. Медицинские услуги в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» оказываются на платной основе в соответствии с Прейскурантом цен на медицинские услуги, который находится на стойке администратора.

4. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ.

- 4.1. Основным медицинским документом пациента в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» является медицинская карта больного. Медицинская карта хранится в регистратуре у администратора. Срок хранения амбулаторной карты в регистратуре – 5 лет со дня последнего обращения. Выдача карты больного, хранение амбулаторной карты на дому, передача её в другие лечебные учреждения, третьим лицам запрещается кроме случаев, предусмотренных законом. Выдача копии медицинской документации и выписки из нее, осуществляется на основании письменного заявления пациента.
- 4.2. В случае установления у пациента временной нетрудоспособности лечащий врач выдаёт направление на оформление больничного листа, которое должно быть обменено на листок временной нетрудоспособности в день выдачи. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, регламентируется приказами и инструкциями Министерства здравоохранения РФ. Выписка листка нетрудоспособности задним числом не допускается, кроме случаев, предусмотренных законом. Продление листка нетрудоспособности осуществляется лечащим врачом, а при сроках нетрудоспособности свыше 30 дней по решению клинико-экспертной комиссии. В случае утери документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, дубликат выдаётся при предъявлении справки с места работы о том, что данное время пособием не оплачено.

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

- 5.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту и (или) его родственникам лечащим врачом в доступной для них форме.
- 5.2. Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется в правоохранительные органы на основании письменного запроса.

6. ПРАВА ПАЦИЕНТА

Пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- выбор врача с учётом его согласия, а также выбор лечебного учреждения в соответствии с договором добровольного медицинского страхования;
- обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- проведение по его просьбе консилиума;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- отказ от медицинского вмешательства;
- получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования и платных услуг в соответствии с Положением и Правилами предоставления платных услуг в ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ».
- получение информации о своих правах и обязанностях и о состоянии своего здоровья;
- возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

7. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Пациент обязан:

- выполнять правила внутреннего распорядка;
- выполнять предписания лечащего врача.
- При невозможности явиться на прием врача в назначенное время заранее поставить в известность администратора ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ».

При возникновении конфликта между пациентом и врачом, средним или младшим медицинским персоналом спорный вопрос решается главным врачом или его заместителями.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В
ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО
ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ**

1. Для получения медицинских услуг пациент должен предварительно записаться на прием по телефону или при личном посещении ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ».
2. При посещении медицинской организации пациент должен одеть бахилы и обратиться к администратору, изложив цель визита.
3. Пациент должен иметь при себе паспорт. Для всех пациентов в обязательном порядке заключается договор возмездного оказания услуг в письменной форме, заполняется анкета о состоянии здоровья пациента. Для каждого вида работ оформляется информированное добровольное согласие.
4. Пациенты, обратившиеся впервые, должны прийти в клинику за 30 минут до начала приема для оформления необходимых документов: договор возмездного оказания услуг, анкета о состоянии здоровья пациента, информированное добровольное согласие, согласие на обработку персональных данных, уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации (лечащего врача).
5. Если пациент не имеет возможности вовремя прийти на прием, опаздывает или планирует отменить визит в мед.организацию, то он должен заранее сообщить об этом администратору организации по телефону.
6. Пациент обязан выполнять назначения и следовать рекомендациям лечащего врача (явки на профилактические осмотры, контрольные явки), так как это влияет на выполнение гарантийных обязательств, данных ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» пациенту.
7. Пациент имеет право отказаться от лечения на любом этапе, подписав при этом отказ от продолжения лечения.
8. Медицинские услуги оплачиваются по факту оказания, в день предоставления пациенту.
9. Для работ в области челюстно-лицевой хирургии, пластической хирургии, вносится предоплата.
10. Посетителю с запахом алкоголя, неадекватным поведением может быть отказано в оказании услуг без объяснения причин. При этом составляется акт о нарушении правил внутреннего распорядка.
11. На территории ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СЛОЖНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ» ведется видеонаблюдение.
12. При необходимости пациента получить выписку или копию медицинской документации пациент должен предоставить письменное заявление на имя главного врача организации.
13. В случае возникновения жалобы по качеству лечения подается письменное заявление на имя главного врача.
14. Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случае несоблюдения пациентом предписаний или настоящих правил внутреннего распорядка.