

Регламент оказания медицинской помощи в учреждении здравоохранения «10-я городская поликлиника»

Общие положения

Данный Регламент устанавливает порядок оказания медицинской помощи в учреждении здравоохранения «10-я городская поликлиника» (далее-учреждение здравоохранения, поликлиника).

Настоящим Регламентом устанавливаются обязательные требования, обеспечивающие необходимый уровень качества и доступности медицинской помощи в целом, а также на каждом этапе ее предоставления.

Первичная медицинская помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении здравоохранения, в отделении дневного пребывания, а также вне организации здравоохранения в пределах установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Согласно участково-территориальному принципу обслуживания, население, проживающее на территории обслуживания поликлиники, для получения медицинской помощи закреплено за врачом общей практики.

Предоставление медицинской помощи в учреждении здравоохранения, осуществляется по закреплению граждан за учреждением по месту жительства (пребывания).

Порядок оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания), определяется постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.12.2008 №229 «Об утверждении инструкции о порядке оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.06.2002 № 29».

Платные медицинские услуги и услуги по добровольному медицинскому страхованию предоставляются в учреждении здравоохранения в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинских услуг, сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Порядок информирования пациентов

Информация об оказании медицинской помощи предоставляется путем размещения её непосредственно на информационных стендах в поликлинике, а также по телефонам стола справок +375 17 368-37-63, справка стоматологического отделения +375 17 367-37-64, на сайте учреждения www.10gp.by

Сведения о телефонах ответственных лиц за организацию и контроль оказания медицинской помощи:

- главный врач Цобкало С.И., кабинет №524, телефон +375 17 311-68-01.
- заместитель главного врача по медицинской части Швакова Т.В., кабинет № 531, телефон+375 17 311-68-03
- заместитель главного врача по МЭиР Савицкая В.В., кабинет № 406, телефон+375 17 311-68-06.

В случае возникновения спорных либо неразрешенных вопросов, неудовлетворенности оказанием медицинской помощи, необходимо обращаться к заведующим отделениями, административному дежурному.

Телефон «горячей линии» в учреждении здравоохранения +375 17 311-68-23, режим работы 08.00 - 17.00 (кроме субботы, воскресенья, праздничных дней)

«Книга замечаний и предложений» находится в столе справок поликлиники.

Режим работы учреждения здравоохранения устанавливается в соответствии с решением Мингорисполкома.

Порядок обращения пациента в амбулаторно-поликлиническое учреждение для получения медицинской помощи

Для получения медицинской помощи гражданин должен обратиться в регистратуру поликлиники по месту жительства (месту пребывания) лично или по телефону, через интернет. В указанное время гражданину, обратившемуся за медицинской помощью, необходимо явиться на прием (при вызове на дом находиться по адресу вызова).

Документы, необходимые для получения медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении документа, удостоверяющего личность: паспорт, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца.

Лицам, не имеющим вышеуказанных документов, оказывается только экстренная и неотложная помощь по жизненным показаниям.

Медицинская карта пациента для амбулаторно-поликлинических организаций (форму 025/у-23), хранится в регистратуре учреждения здравоохранения и выдаче на руки пациенту не подлежит.

При обращении пациента в учреждение здравоохранения работники регистратуры обеспечивают подбор и доставку медицинская карта пациента для амбулаторно-поликлинических организаций к врачу-специалисту и несут ответственность за её сохранность.

Врач общей практики:

- организует оказание первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими протоколами, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

- в случае невозможности посещения пациентом поликлиники организует медицинскую помощь на дому;

- по показаниям направляет пациентов на консультацию к врачам-специалистам, сотрудникам кафедр, на госпитализацию или в отделение дневного пребывания;
- при первичном и (или) повторном посещении пациентом организаций здравоохранения, иных организаций медицинские работники:
 - осуществляют медицинский осмотр пациента в порядке, установленном Инструкцией о порядке проведения медицинских осмотров, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 декабря 2015 г. № 127;
 - устанавливают предварительный и (или) клинико-функциональный и (или) заключительный диагноз;
 - оказывают медицинскую помощь по профилям заболеваний, состояниям, синдромам на основании клинических протоколов, а также иных нормативных правовых актов Министерства здравоохранения, устанавливающих порядок организации и оказания медицинской помощи по профилям заболеваний, состояниям, синдромам, или методов оказания медицинской помощи; информируют пациента о прогнозируемых результатах и возможных рисках;
 - оформляют согласие на оказание медицинской помощи в соответствии со статьей 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;
 - назначают повторное и (или) активное посещение;
 - оформляют медицинские документы пациента, в том числе электронные медицинские документы.

При повторном посещении пациентом организаций здравоохранения, иных организаций медицинские работники дополнительно осуществляют контроль состояния здоровья пациента с учетом оказанной этому пациенту медицинской помощи согласно установленному диагнозу.

Порядок записи на прием к врачу общей практики

Запись пациентов на прием к врачу осуществляется:

- при непосредственном обращении в стол справок;
- по телефонам: +375 17 368-37-63
- при помощи сети интернет - talon.by;
- в инфокиоске, установленном в холле регистратуры.

Запись и выдача талонов на первичный прием к врачу «сегодня на завтра» осуществляются в течение рабочего дня.

Предварительная запись на первичный прием к врачу осуществляется в течение рабочего дня на срок без ограничения по времени. Талоны по предварительной записи выдаются в день обращения, но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени приема.

Запись на повторное посещение осуществляется в кабинете врача.

Порядок записи к врачам-специалистам

Запись на первичный прием к врачу-специалисту осуществляется в регистратуре поликлиники ежедневно в течение рабочего дня:

- к неврологу, эндокринологу - по направлению врача общей практики, срок ожидания определяется медицинскими показаниями, но не должен превышать 7 дней;

- к другим врачам-специалистам - при обращении пациента по направлению врача общей практики или без направления. Срок ожидания определяется медицинскими показаниями, но не должен превышать 7 дней (медицинские показания могут устанавливаться при осмотре врача общей практики).

На повторный прием с тем же заболеванием либо для пациентов, состоящих на диспансерном учете у данного специалиста (эндокринолога) запись осуществляется без направления врача общей практики.

Если при приеме пациента врачом общей практики выявлены экстренные показания для направления к врачу-специалисту, прием пациента врачом-специалистом осуществляется вне очереди.

Талоны на прием к врачу-специалисту по предварительной записи выдаются в день обращения в течение рабочего дня, но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени приема.

Прием врачами-специалистами: кардиологом, онкологом, фтизиатром, урологом - осуществляется по направлению врача общей практики или врача-специалиста.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинские работники направляют пациентов в государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь:

в амбулаторных условиях – для проведения пациентам дополнительной диагностики и (или) врачебной консультации;

в стационарных условиях – для оказания плановой и скорой медицинской помощи;

в условиях отделения дневного пребывания.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в форме плановой медицинской помощи срок ожидания:

взятия биологического материала для проведения лабораторных исследований составляет не более 7 рабочих дней со дня их назначения;

взятия патогистологического (биопсийного) материала при подозрении на онкологическое заболевание составляет не более 7 рабочих дней (в случаях, взятие биопсийного материала может быть выполнено в амбулаторных условиях и не требует госпитализации в организацию здравоохранения) с момента установления врачом-специалистом медицинских показаний к проведению патогистологического (биопсийного) исследования;

выполнения инструментальных и иных исследований составляет не более 90 рабочих дней со дня их назначения, а при подозрении на онкологическое заболевание – не более 45 рабочих дней;

начала лечения, в том числе с использованием высокотехнологичной медицинской помощи, пациента с установленным онкологическим

заболеванием, за исключением случаев онкологических заболеваний, требующих динамического медицинского наблюдения, а также, когда специализированное противоопухолевое лечение не может быть начато в связи с наличием острых состояний, составляет не более 30 рабочих дней со дня гистологического подтверждения диагноза онкологического заболевания этому пациенту.

Направление на консультацию в другие учреждения здравоохранения осуществляется по направлению врача поликлиники.

Для получения консультации необходимо иметь:

- направление от лечащего врача поликлиники с результатами клиничко-лабораторных и инструментальных исследований за подписью лечащего врача, заведующего структурным подразделением и заверенное печатью учреждения;

- паспорт.

Результат консультации оформляется медицинским заключением специалиста и предоставляется пациентом лечащему врачу, направившему на консультацию.

Направление на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется врачами поликлиники после проведения обследования с указанием предварительного диагноза и результатов проведенного обследования. Время ожидания на плановую госпитализацию - не более 30 дней с момента выдачи направления.

Порядок выдачи талонов для проведения инструментальных и лабораторных методов исследования в плановом порядке при наличии медицинских показаний.

Талоны на проведение эхокардиографии, суточного (холтеровского) мониторирования ЭКГ, суточного мониторирования артериального давления (СМАД), ультразвуковые и эндоскопические исследования выдаются по направлению врачей-специалистов в кабинетах заведующих ООВП:

Информацию о графике работы кабинета можно получить из информационного табло о работе врачей учреждения здравоохранения либо в столе справок.

Направление на проведение велоэргометрии выдается врачами общей практики или кардиологами.

Направление на проведение исследования функции внешнего дыхания выдается врачами общей практики.

Направления на общий анализ крови, глюкозу крови, общий анализ мочи, электрокардиографию, флюорографию, холестерин крови выдаются врачами общей практики, врачами-специалистами, помощниками врача по амбулаторно поликлинической помощи, медицинскими сестрами общей практики.

Направления на рентгенологическое обследование, биохимический анализ крови, исследование гликированного гемоглобина, исследование

гормонов щитовидной железы и тиреотропные гормоны, исследование половых гормонов, онкомаркеров, маркеров вирусных гепатитов и другие лабораторные исследования выдаются врачами общей практики, врачами-специалистами.

Срочность проведения лабораторных и инструментальных исследований определяется лечащим врачом с учетом медицинских показаний. Предельный срок ожидания проведения инструментальных исследований:

- ультразвуковых, эндоскопических исследований, эхокардиографии, суточного мониторирования ЭКГ и АД, маммографии не более 90 дней;

- компьютерной томографии не более 90 дней.

Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь

Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в форме плановой медицинской помощи осуществляется по предварительной записи.

Порядок осуществления предварительной записи определяется главным врачом учреждения здравоохранения.

При отсутствии возможности осуществления предварительной записи для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях терапевтического, хирургического, стоматологического, акушерско-гинекологического профилей прием пациентов осуществляется в порядке очередности.

Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь предоставляется с учетом следующих условий:

- проживание на территории обслуживания поликлиники;

- запись на прием к врачу осуществляется по предварительной записи, в том числе по телефону, через интернет (talon.by). В случае отсутствия талонов на прием к врачу общей практики при необходимости пациенты направляются на прием к дежурному врачу или помощнику врача;

- возможно наличие очередности плановых пациентов на прием к врачу, отдельных диагностических исследований, консультативной помощи специалистов. Очередность к врачу общей практики составляет не более 1 рабочего дня;

- время ожидания на госпитализацию в отделение дневного пребывания - не более 7 дней;

- время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется действующими расчетными нормативами. Время ожидания приема - не более 30 минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту или осматривает диагностически сложного пациента;

- вызовы на дому обслуживаются в течение рабочего дня.

В период эпидемического подъема заболеваемости время ожидания может увеличиваться.

Амбулаторно-поликлиническая помощь по экстренным показаниям обеспечивается при острых и внезапных ухудшениях в состоянии здоровья, а именно:

- высокая температура (38 градусов и выше),
- острые и внезапные боли любой локализации;
- нарушения сердечного ритма,
- судороги;
- кровотечения;
- иные состояния заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача.

Прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи, независимо от прикрепления пациента к поликлинике.

Экстренная и неотложная помощь в нерабочее время поликлиники осуществляется бригадой скорой медицинской помощи или в приемном отделении стационара.

Медицинская помощь на дому

При необходимости получения медицинской помощи на дому пациент обращается по телефону +375 17 367-37-61 и сообщает: ФИО, адрес, причину вызова врача, контактный телефон.

Медицинская помощь на дому осуществляется врачами общей практики отделений общей врачебной практики, помощниками врача по амбулаторно – поликлинической помощи и медицинскими сестрами общей практики и осуществляется в следующих случаях:

- выраженных и резко выраженных ограничений жизнедеятельности пациента; острых заболеваний пациента.
- при наличии острого внезапного ухудшения состояния здоровья, тяжелых хронических заболеваниях (при невозможности передвижения пациента);
- при необходимости соблюдения строгого домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;
- при патронажах отдельных категорий граждан (участники и инвалиды Великой Отечественной войны, лица, пострадавшие от последствий войн, инвалиды 1 группы, одинокие пожилые граждане, недееспособные и ограниченно дееспособные граждане, лица старше 80 лет);
- при выполнении активов скорой медицинской помощи и стационаров;
- иные случаи оказания медицинской помощи на дому.

Предварительную запись вызова медицинского работника по месту жительства (месту пребывания) пациента осуществляют: пациент, один из родителей, усыновителей (удочерителей), опекунов, попечителей пациента; бригада скорой медицинской помощи; организации

здравоохранения или иные организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях; медицинский работник организации здравоохранения, иной организации. Порядок осуществления предварительной записи вызова медицинского работника по месту жительства (месту пребывания) пациента определяется руководителями организаций здравоохранения и (или) иных организаций.

При оказании медицинской помощи вне организации здравоохранения с выходом медицинского работника по месту жительства (месту пребывания) пациента медицинский работник:

проводит медицинский осмотр пациента в порядке, установленном Инструкцией о порядке проведения медицинских осмотров;

при ухудшении состояния здоровья пациента и необходимости круглосуточного медицинского наблюдения направляет пациента в больничную организацию;

направляет пациентов к врачам-специалистам организации здравоохранения и (или) иной организации, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) стационарных условиях, для проведения дополнительной диагностики;

назначает активное посещение;

вносит сведения о результатах оказания медицинской помощи вне организации здравоохранения в медицинские документы пациента, в том числе электронные медицинские документы пациента.

Проведение консультаций пациентов на дому врачами-специалистами, проведение лабораторных исследований на дому проводится при наличии медицинских показаний после осмотра врача общей практики.

Врач общей практики согласовывает дату проведения консультации с врачом-специалистом, дату обследования на дому с заведующим клинико-диагностической лабораторией или медицинской сестрой участковой (помощником врача по амбулаторно – поликлинической помощи).

Проведение консультаций врачей-специалистов и лабораторных исследований на дому проводится в рабочее время, согласно графику работы врача-специалиста и лаборатории.

При необходимости осмотров врачами-специалистами с применением аппаратных методов диагностики, другого оборудования - осмотры производятся в условиях поликлиники.

Организация диспансеризации

В соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2024 №173 «О порядке проведения диспансеризации взрослого населения» граждане Республики Беларусь имеют право пройти диспансерный осмотр и при наличии медицинских показаний находиться под диспансерным динамическим наблюдением в

организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению в амбулаторных условиях.

В соответствии с Инструкцией о порядке проведения диспансеризации выполняются следующие обследования:

СХЕМА проведения диспансеризации взрослого населения

№ п/ п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения		Примечание
		18 - 39 лет	40 лет и старше	
1	2	3	4	5
1	Оценка симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний (по форме 1-А)	1 раз в 3 года	1 раз в год	
2	Общий анализ крови	1 раз в 3 года	1 раз в год	
3	Общий анализ мочи	1 раз в 3 года	1 раз в год	
4	Биохимический анализ крови (креатинин, аланинаминотрансфераза, общий холестерин, триглицериды)	1 раз в 3 года	1 раз в год	
5	Глюкоза крови	1 раз в 3 года	1 раз в год	Пациентам с установленным диагнозом сахарного диабета проводится исследование уровня гликированного гемоглобина с кратностью, установленной клиническим протоколом
6	Электрокардиография	1 раз в 3 года	1 раз в год	

7	Рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки	1 раз в 3 года	1 раз в год	Обязательным контингентам и контингентам, угрожаемым по заболеванию туберкулезом органов дыхания, рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки проводится ежегодно
8	Измерение внутриглазного давления	-	1 раз в год	
9	Медицинский осмотр женщин в смотровом кабинете, в том числе включающий осмотр и пальпацию молочных желез	1 раз в 3 года	1 раз в год	
10	Забор биологического материала с шейки матки с целью ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний	21 - 29 лет ПАП-тест 1 раз в 3 года 30 - 39 лет ВПЧ-тест 1 раз в 6 лет	40 - 60 лет ВПЧ-тест 1 раз в 5 лет	Используется тест на определение наличия 14 генотипов вируса папилломы человека (ВПЧ-тест) высокого канцерогенного риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 и 68 генотипов)
11	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	-	49 - 58 лет 1 раз в 3 года	

12	Определение простатспецифического антигена (мужчины)	-	50 - 65 лет 1 раз в 2 года	
13	Осмотр врачом общей практики, врачом-терапевтом участковым	1 раз в 3 года	1 раз в год	Осуществляется при наличии патологических отклонений по результатам осмотра и проведенных диагностических обследований. Пациентам с установленным диагнозом хронического заболевания проводится диагностическое обследование в объеме, определенном клиническими протоколами
14	Осмотр полости рта зубным фельдшером/врачом-специалистом стоматологического профиля или врачом-оториноларингологом	1 раз в 3 года	1 раз 3 в года	

Дополнительные виды исследования назначаются врачом после осмотра и установления диагноза в соответствии с медицинскими показаниями.

Для прохождения медицинского осмотра при проведении диспансеризации пациент может:

- обратиться в доврачебный кабинет учреждения кабинет № 210 согласно графику работы кабинета.

- обратиться к медицинской сестре общей практики: информация о графике работы в столе справок, либо в регистратуре.

- обратиться к помощнику врача общей практики: информация о графике работы в столе справок, либо в регистратуре.
- заказать талон по телефону: +375 17 368-37-63;
- через интернет по адресу: talon.by

После выполнения медицинского осмотра пациента с целью оценки факторов риска медицинским работником кабинета диспансеризации:

- заполняется карта учета проведения диспансеризации взрослого;
- заполняется карта оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний;

- проводится консультация пациентов по вопросам медицинской профилактики, пропаганды ЗОЖ,

- с рабочего места в кабинете диспансеризации записывают пациента на прием к ВОП, либо к врачу-специалисту, который проводит медицинский осмотр пациента и принимает решение о проведении дополнительной диагностики,

- при наличии медицинских показаний пациенту будет предложено динамическое наблюдение с проведением необходимого дообследования, консультаций.

Организация проведения инъекций

Обращение пациента в процедурный (прививочный) кабинет осуществляется строго по направлению врача общей практики или врача-специалиста.

Медицинская сестра процедурного кабинета в зависимости от вида и объёма проводимого лечения, обязана:

- выполнить назначенные инъекции в соответствии с должностными обязанностями и соблюдением медицинских правил проведения инъекций;

- оказать доврачебную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- заполнить необходимую медицинскую документацию, сделать запись в журнале процедурного кабинета установленного образца о выполнении инъекции;

- направить пациента к дежурному администратору или к заместителю главного врача по медицинской части Шваковой Т.В., в случае возникновения спорных вопросов, конфликтной ситуации.

Медицинская сестра процедурного кабинета имеет право отказать в выполнении инъекций - в случае отсутствия направления, или технической невозможности (отключение воды, света, форс-мажорные обстоятельства).

Порядок оформления выписки из медицинских документов (форма 1 мед/у-10)

Согласно Перечню административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям

граждан, утвержденному Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 № 200, на основании паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина, в течение 5-ти дней со дня обращения гражданина выдается выписка из медицинских документов (далее - выписка). Для получения выписки из медицинских документов, необходимо обратиться в доврачебный кабинет поликлиники или к медицинской сестре общей практики, или к помощнику врача с паспортом.

Порядок проведения обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих

Профосмотры узкими специалистами отделений (невролог, окулист, оториноларинголог, уролог, хирург, эндокринолог), в т.ч. беременных, осуществляются ежедневно кроме субботы: с 13.00 до 14.00 и с 19.00 до 20.00.

Порядок оформления выписки из медицинских документов для водительской комиссии

В выписке для водительской комиссии указывается информация обо всех обращениях пациента за медицинской помощью, в том числе неотложной (вызовы бригады скорой медицинской помощи) и стационарной, за 5 лет, предшествующих обращению на водительскую комиссию. В случае, если пациент наблюдается в поликлинике менее 5 лет, указывается дата взятия на медицинское обслуживание.

На медицинскую водительскую комиссию необходимо предоставлять выписки всех организаций, участвовавших в медицинском обслуживании пациента (по месту жительства, месту пребывания, месту работы, службы и т.д.).

В выписке должна быть представлена информация о результатах проведенного обследования по диспансеризации (общий анализ крови, общий анализ мочи, гликемия, электрокардиограмма, флюорография органов грудной клетки, осмотр гинеколога для женщин), которые необходимы для вынесения экспертного решения о годности к управлению транспортными средствами. Для прохождения указанного обследования пациенту необходимо обратиться в доврачебный кабинет учреждения или к медицинской сестре общей практики, или к помощнику врача.

При отсутствии информации о проведенном обследовании по диспансеризации в поликлинике по месту жительства, данное обследование можно пройти на платной основе в КУП «24-я городская поликлиника спецмедосмотров».

Права и обязанности пациентов

- При обращении за медицинской помощью пациент имеет право на:
- получение медицинской помощи;
 - участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

- пребывание в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям и позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения;

- получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

- выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;

- перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя организации здравоохранения (ее структурного подразделения);

- отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения.

Пациент обязан:

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

- уважительно относиться к работникам здравоохранения и другим пациентам;

- выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;

- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;

- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;

- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, бережно относиться к имуществу организации здравоохранения;

- обеспечить беспрепятственный доступ в квартиру для медицинских работников при вызове врача на дом;

- не препятствовать получению медицинской помощи другим пациентам, не создавать помехи для свободного передвижения

гражданами по территории и зданию учреждения здравоохранения. На территории учреждения здравоохранения запрещается курить, загоразивать подъезды, проходы снаружи и внутри здания учреждения здравоохранения, в том числе запрещается передвижение внутри здания учреждения здравоохранения с детскими колясками, громоздкими сумками, коробками и т.п.