

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепровский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

Приложение к приказу ООО «Стоматология «Ваш Доктор» № 6 от «09» 01 2023г.
«Об утверждении Правил внутреннего распорядка
для потребителей услуг в медицинской организации ООО «Стоматология «Ваш Доктор»

Утверждаю
Генеральный директор ООО «Стоматология «Ваш Доктор»

В.А. Литчанский



«09» 01 2023 г.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ УСЛУГ В
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка для потребителей (Пациентов) услуг (далее - Правила) медицинской организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР» (далее по тексту - Организация, ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР») (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, разработанным в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом РФ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.11.2021 № 66007), иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории РФ и устанавливающими правила поведения пациентов в учреждениях здравоохранения.

1.2. ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПРАВИЛАХ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА:

- «Потребитель» (далее-Пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Потребителем, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

-«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

-«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (далее - Организация, ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»);

1.3. Настоящие Правила определяют нормы поведения пациентов организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР» (далее – Организация) при получении медицинских услуг с целью создания наиболее благоприятных возможностей оказания

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепроvский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

пациентам своевременной медицинской помощи надлежащего объёма и качества.

1.4. Соблюдение настоящих Правил является обязательным для всех пациентов, получающих медицинскую помощь в Организации, представителей пациентов, сопровождающих пациентов лиц и иных посетителей Организации.

1.5. Настоящие Правила размещаются для всеобщего ознакомления на информационном стенде Организации и на официальном сайте Организации в Информационно-коммуникационной сети «Интернет».

1.6. Настоящие Правила утверждены приказом генерального директора ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР».

1.7. Внутренний распорядок определяется настоящими Правилами, приказами и распоряжениями генерального директора ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР», и иными локальными нормативными актами.

1.8. Соблюдение данных Правил позволяет обеспечить безопасность и комфорт пациентов в медицинском учреждении, а также оказать медицинские услуги и провести диагностику и лечение в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ.

1.9. Настоящие Правила определяют поведение Пациентов, лиц сопровождающих пациентов и иных лиц в Организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР».

2. Порядок обращения Пациентов в Организацию

2.1. Организация оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг (работ), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также иные услуги не запрещенные действующим законодательством РФ.

2.2. Для получения медицинской помощи в Организации пациент может лично, либо через своего представителя обратиться в регистратуру Организации и/или записаться по телефону.

2.3. В назначенное время пациенту необходимо явиться на прием для получения медицинской услуги.

2.4. В регистратуре Организации при первичном обращении на пациента оформляется медицинская карта амбулаторного больного и договор на оказание платных медицинских услуг, который подписывается обеими сторонами.

2.5. Пациенты без предварительной записи принимаются после пациентов с предварительной записью, либо в свободное время между приемами пациентов с предварительной записью.

2.6. Информацию о времени приема специалистов, о порядке предварительной записи на прием к специалистам, о времени и месте приема руководителя Организации, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационного стенда, расположенного в холле Организации.

2.7. Организация не является участником Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. При первичном обращении Пациенту рекомендуется прийти в Организацию за 20 минут до начала приёма. В течение этого времени у Пациента, законного представителя будет возможность познакомиться с условиями Договора на оказание платных медицинских услуг и другими документами Организации.

2.9. Сотрудники медицинской Организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР» заинтересованы в оказании каждому пациенту услуг надлежащего качества. Поэтому при опоздании на прием более чем на 10 минут, не позволит оказать

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепроvский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

качественную медицинскую услугу в оставшееся забронированное время приёма, соответственно, специалист вправе изменить запланированный объём работы, разделить объём работы на несколько посещений или отменить приём.

2.10. Нарушения Правил поведения в Организации, появление в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, также могут стать основанием для одностороннего расторжения Договора и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным платным медицинским услугам.

2.11. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору на оказание платных медицинских услуг, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

2.12. Обратите внимание, что в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" - необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.13. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

2.14. В соответствии с требованиями статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый человек обязан заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать режим лечения, рекомендованный специалистом.

2.15. В соответствии с абз.7 п. 1 Указа Президента РФ от 2 октября 1992 г. N 1157 "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов" с изменениями и дополнениями - инвалиды I и II групп, дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей, обслуживаются вне очереди в учреждениях здравоохранения, а также пользуются правом внеочередного приема руководителями и другими должностными лицами Организации.

3. Права и обязанности Пациентов

3.1. В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при обращении за медицинской помощью и ее получении Пациент имеет право на:

- выбор врача (специалиста) и выбор медицинской организации;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепровский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

- получение в доступной для него форме, имеющейся в медицинской организации информации о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- выражение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства;
- непосредственное ознакомление в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящих Правил, с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;
- получение, на основании письменного заявления, отражающих состояние его здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в Организации в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям. При этом Информация не может предоставляться пациенту в грубой форме или в виде одолжения. Пациент имеет право на уважительное и гуманное к себе отношение.
- Письменная форма информирования не должна заменять общение врача и пациента. Информация не может быть предоставлена гражданину против его воли.

3.2. Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- находясь на лечении, соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в Организации;
- проявлять в общении с медицинскими работниками такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;
- своевременно являться на прием и заблаговременно предупреждать о невозможности явки по уважительной причине;
- сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания;

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепровский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

- информировать о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, представить иные сведения, которые могут сказаться на качестве услуг;
- ознакомиться с рекомендованным планом лечения и соблюдать его;
- своевременно и неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача (специалиста);
- немедленно информировать лечащего врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников Организации;
- посещать Организацию в соответствии с установленным графиком их работы;
- при посещении медицинских кабинетов надевать на обувь бахилы или переобуваться в свою сменную обувь;
- не вмешиваться в действия специалиста, не осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;
- соблюдать режим работы Организации, правила поведения в общественных местах, требования пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.
- бережно относиться к имуществу Организации, соблюдать чистоту и тишину в помещениях Организации.
- соблюдать режим работы Организации;
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

4. Ответственность за нарушение настоящих Правил

4.1. В случае нарушения Пациентами и иными лицами настоящих Правил, сотрудники Организации имеют право делать соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания качественной медицинской помощи, неуважение к сотрудникам Организации, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка, неисполнение законных требований сотрудников Организации, причинение морального вреда, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба Организации, влечёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.3. Сотрудники Организации оставляют за собой право в случае нарушения настоящих Правил, нарушения общественного порядка, а также при поступлении угроз в сторону сотрудников и/или других пациентов, обращаться в правоохранительные органы.

4.4. В случае причинения морального вреда сотрудникам Организации, причинения вреда деловой репутации, а также в случае причинения материального вреда, пациент, представитель пациента, сопровождающие пациента лица, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. График работы Организации и ее должностных лиц

5.1. График работы Организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР» и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка ООО

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепроvский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР» с учетом положений Трудового кодекса Российской Федерации.

6. Ограничения и запреты, установленные для Пациентов (законных представителей) Организации:

6.1. При посещении Организации Пациентам (законным представителям) запрещается:

- иметь при себе предметы и средства, наличие которых у Пациента, законного представителя, либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- находиться в служебных помещениях Организации без разрешения сотрудников Организации;
- нахождение детей младшего возраста (до 14 лет) без сопровождения взрослого;
- громко разговаривать/слушать музыку, шуметь, хлопать дверями;
- выносить из помещения Организации имущество Организации и документы, полученные для ознакомления без разрешения сотрудников Организации;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов без разрешения сотрудников Организации;
- размещать в Организации объявления без разрешения администрации Организации;
- производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации Организации и иных лиц, чьи права могут быть нарушены данной фото и видеосъемкой;
- выполнять в Организации функции торговых агентов, представителей.
- находиться в служебных помещениях Организации в верхней одежде, грязной обуви.
- приходить на приём к врачу в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении.
- приходить на прием к врачу с домашними животными;
- выражаться нецензурными словами, на повышенных тонах, в оскорбительной форме;
- курить на территории Организации, употреблять пищу, распивать спиртные напитки, употреблять запрещенные препараты и средства.
- Проносить в Организацию огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы.

6.2. На территории и в помещениях Организации Пациентам необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор, использованные средства личной гигиены должны выбрасываться только в специальные урны для мусора, использованные бахилы помещаются в специальную урну, находящуюся в фойе здания. Бросать мусор и бахилы в иные, специально не отведенные места категорически запрещено.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР»

344065 Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепроvский, 103/18, кв. 134
ИНН 6166113190 КПП 616601001 ОГРН 1196196004080 ПАО АКБ «АВАНГАРД»
БИК 044525201 К/с 30101810100000000201 Р/с 40702810915200000022

6.3. Нахождение в кабинете сопровождающих, кроме законных представителей пациента лиц, допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его требований и указаний.

6.4. При некорректном поведении пациента, грубых высказываниях в адрес медицинского персонала врач имеет право отказать пациенту в оказании платных медицинских услуг (за исключением экстренных случаев).

6.5. Персонал Организации имеет право удалить пациента из здания Организации в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

7. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

7.1. В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в Организацию устно (по телефону или на личном приеме) или в письменной форме.

7.2. Письменная форма обращения пациента в Организацию обязательна при наличии у пациента претензий следующего характера:

- имеются жалобы на качество медицинских услуг;
- требования о возврате уплаченных денежных средств;
- требования о компенсации причиненных убытков.

7.3. При поступлении от пациента устных претензий не связанных с качеством медицинских услуг, данные претензии разрешаются в переговорном порядке администратором Организации с привлечением, в случае необходимости, иных компетентных в данной ситуации специалистов Организации.

7.4. Пациент в своем письменном обращении указывает наименование Организации, куда направляет письменное обращение, свои фамилию, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, контактный телефон, излагает суть жалобы, ставит личную подпись и дату. В случае необходимости в подтверждение своих доводов пациент прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

7.5. Все обращения пациентов, поступившие в письменной форме как на личном приеме, так и по почте, регистрируются в Журнале регистрации обращений.

7.6. Письменное обращение, предусмотренное п.7.2. Правил, поступившее в Организацию, рассматривается в течение 10 дней со дня его регистрации. Ответ на письменное обращение направляется по почтовому адресу, указанному в обращении, либо, по просьбе пациента, вручается пациенту лично или его уполномоченному представителю с отметкой о вручении на экземпляре Организации. Сроки ответа на иные обращения, не относящиеся к п.7.2. Правил, составляют 30 календарных дней с даты их поступления в Организацию.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящие Правила распространяют свое действие на всех Потребителей медицинских услуг в Организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР».

8.2. Пациенты или законные представители, несут обязательства по соблюдению Правил внутреннего распорядка в Организации ООО «СТОМАТОЛОГИЯ «ВАШ ДОКТОР».