



ПОЛОЖЕНИЕ о порядке пребывания родственников пациента ООО «Артрология»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в ООО «Артрология», в т.ч. на приёме врача, в момент оказания пациенту медицинских услуг, с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации, на основании п. 6 ст. 6 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.2. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми сотрудниками и пациентами организации, ее структурных подразделений.

2. Категория родственников пациента

2.1. К родственникам пациента, имеющим право, учитывая ограничения по данному Положению, присутствовать по время оказания пациенту медицинского вмешательства относятся следующая категория граждан по степени родства:

2.1.1. В отношении совершеннолетних пациентов:

- супруг, дети, родители, внуки пациента;
- полнородные и не полнородные братья и сестры пациента, его дедушка и бабушка;
- дети полнородных и не полнородных братьев и сестер - племянники и племянницы пациента;
- полнородные и не полнородные братья и сестры родителей - дяди и тети пациента;
- двоюродные братья и сестры пациента;
- иные родственники, степень родства определяется числом рождений, отделяющих родственников одного от другого.

2.1.2. В отношении несовершеннолетних пациентов:

- законные представители: мама, папа, усыновители или попечители.

2.2. **К категории родственников не относятся: друзья, подруги и иные третьи лица. Присутствие на приеме данных лиц, в т.ч. с целью соблюдения врачебной тайны, запрещается.** За исключением, если третье лицо является опекуном или попечителем частично или полностью недееспособного пациента.

3. Порядок присутствия родственников при оказании амбулаторно-поликлинической специализированной медицинской помощи

3.1. При прибытии пациента на прием к врачу или на выполнение медицинских манипуляций, исследований с сопровождением родственников, ООО «Артрология», врач ограничивает их присутствие **до 1 человека из числа родственников**, указанных в п. 2.1.1., 2.1.2. данного Положения, в кабинете врача, манипуляционной во время проведения медицинских вмешательств, манипуляций, осмотра, консультации, назначения лечения, взятия биологического материала, проведения исследований, инвазивных методов лечения (капельниц, плазмафереза) и пр..

3.2. Отказ в присутствии на приеме родственников пациента оформляется письменным отказом пациента, по форме указанной в Приложении №1 к данному Положению, удостоверенным врачом, пациентом и иным должностным лицом организации, по следующим основаниям, возникающим в случае присутствия родственника на приеме:

- невозможностью осуществления организацией своей деятельности, соблюдения культурных, религиозных традиций пациента;
- создание угрозы безопасности для жизни и здоровья, состояния пациента, окружающих;
- создание угрозы нарушения СанПиНа и иных требований к работе медицинской организации, в т.ч. лицензионных, угроза нарушения интересов и здоровья врача, иных окружающих лиц, в т.ч. работающих в медицинской организации (пациента, иного родственника, мед. сестры и пр.);
- создание угрозы оказания некачественной, неполной медицинской услуги;
- требование самого пациента.

3.3. **Медицинский сотрудник, оказывающий медицинскую помощь, пациенты и его сопровождающие обязаны соблюдать вышеуказанные ограничения по присутствию родственников пациента на приеме.**

3.4. При нарушении пациентами и их родственниками норм, изложенных в данном Положении, ООО «Артрология» и его медицинский персонал не отвечает за полноту и качество казанных медицинских услуг пациенту при присутствии родственников последнего.

Ограничения в присутствии на приеме родственников пациента (ки)

Согласно Положения о порядке пребывания родственников пациента в медицинской организации и положений ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 от 21.11.2011г., родственнику пациента

_____ (ФИО пациента)
 мужу маме папе сестре бабушке другому _____

_____ (ФИО родственника)
Отказано в присутствии на приеме у врача _____ (должность, ФИО врача)

по следующим основаниям, возникающим в случае присутствия родственника на приеме:

- невозможностью осуществления организацией своей деятельности, соблюдения культурных, религиозных традиций пациента;
- создание угрозы безопасности для жизни и здоровья, состояния пациента, окружающих;
- создание угрозы нарушения СанПина и иных требований к работе медицинской организации, в т.ч. лицензионных, угроза нарушения интересов врача, иных окружающих лиц, в т.ч. работающих в медицинской организации (иного родственника, мед. сестры и пр.);
- создание угрозы оказания некачественной, неполной медицинской услуги;
- требование самого пациента.

Пациент _____ (подпись)
Врач _____ (подпись)
Главный врач /или иное должностное лицо _____ (ФИО, подпись)

«_» _____ 20__ г.

Ограничения в присутствии на приеме родственников пациента (ки)

Согласно Положения о порядке пребывания родственников пациента в медицинской организации и положений ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 от 21.11.2011г., родственнику пациента

_____ (ФИО пациента)
 мужу маме папе сестре бабушке другому _____

_____ (ФИО родственника)
Отказано в присутствии на приеме у врача _____ (должность, ФИО врача)

по следующим основаниям, возникающим в случае присутствия родственника на приеме:

- невозможностью осуществления организацией своей деятельности, соблюдения культурных, религиозных традиций пациента;
- создание угрозы безопасности для жизни и здоровья, состояния пациента, окружающих;
- создание угрозы нарушения СанПина и иных требований к работе медицинской организации, в т.ч. лицензионных, угроза нарушения интересов врача, иных окружающих лиц, в т.ч. работающих в медицинской организации (иного родственника, мед. сестры и пр.);
- создание угрозы оказания некачественной, неполной медицинской услуги;
- требование самого пациента.

Пациент _____ (подпись)
Врач _____ (подпись)
Главный врач /или иное должностное лицо _____ (ФИО, подпись)

«_» _____ 20__ г.

Ограничения в присутствии на приеме родственников пациента (ки)

Согласно Положения о порядке пребывания родственников пациента в медицинской организации и положений ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 от 21.11.2011г., родственнику пациента

_____ (ФИО пациента)
 мужу маме папе сестре бабушке другому _____

_____ (ФИО родственника)
Отказано в присутствии на приеме у врача _____ (должность, ФИО врача)

по следующим основаниям, возникающим в случае присутствия родственника на приеме:

- невозможностью осуществления организацией своей деятельности, соблюдения культурных, религиозных традиций пациента;
- создание угрозы безопасности для жизни и здоровья, состояния пациента, окружающих;
- создание угрозы нарушения СанПина и иных требований к работе медицинской организации, в т.ч. лицензионных, угроза нарушения интересов врача, иных окружающих лиц, в т.ч. работающих в медицинской организации (иного родственника, мед. сестры и пр.);
- создание угрозы оказания некачественной, неполной медицинской услуги;
- требование самого пациента.

Пациент _____ (подпись)
Врач _____ (подпись)
Главный врач /или иное должностное лицо _____ (ФИО, подпись)

«_» _____ 20__ г.

Ограничения в присутствии на приеме родственников пациента (ки)

Согласно Положения о порядке пребывания родственников пациента в медицинской организации и положений ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323 от 21.11.2011г., родственнику пациента

_____ (ФИО пациента)
 мужу маме папе сестре бабушке другому _____

_____ (ФИО родственника)
Отказано в присутствии на приеме у врача _____ (должность, ФИО врача)

по следующим основаниям, возникающим в случае присутствия родственника на приеме:

- невозможностью осуществления организацией своей деятельности, соблюдения культурных, религиозных традиций пациента;
- создание угрозы безопасности для жизни и здоровья, состояния пациента, окружающих;
- создание угрозы нарушения СанПина и иных требований к работе медицинской организации, в т.ч. лицензионных, угроза нарушения интересов врача, иных окружающих лиц, в т.ч. работающих в медицинской организации (иного родственника, мед. сестры и пр.);
- создание угрозы оказания некачественной, неполной медицинской услуги;
- требование самого пациента.

Пациент _____ (подпись)
Врач _____ (подпись)
Главный врач /или иное должностное лицо _____ (ФИО, подпись)

«_» _____ 20__ г.