1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в га­ран­ти­рован­ном объеме, оказываемую без взимания платы в со­от­ветс­твии с программой го­сударс­твен­ных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в со­от­ветс­твии с договором доб­ро­воль­но­го ме­дицинс­ко­го страхования.
3. Пациент имеет право на:
	* выбор врача и выбор медицинской организации;
	* для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по тер­ри­тори­аль­но-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осу­щест­вля­ет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего предс­та­вите­ля на имя ру­ково­дите­ля медицинской организации.
	* про­филак­ти­ку, диагностику, лечение, медицинскую ре­аби­лита­цию в медицинских ор­га­низа­ци­ях в условиях, со­от­ветс­тву­ющих санитарно-ги­ги­ени­чес­ким требованиям;
	* получение кон­суль­та­ций врачей-спе­ци­алис­тов;
	* облегчение боли, связанной с за­боле­вани­ем и (или) медицинским вме­шатель­ством, доступными методами и ле­карс­твен­ны­ми препаратами;
	* получение информации о своих правах и обя­зан­ностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
	* каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию 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;
	* информация о состоянии здоровья пре­дос­тавля­ет­ся пациенту лично лечащим врачом или другими ме­дицинс­ки­ми работниками, при­нима­ющи­ми не­пос­редс­твен­ное участие в медицинском обс­ле­дова­нии и лечении. В отношении не­совер­шенно­лет­них, больных наркоманией, в возрасте старше шестнадцати лет и иные не­совер­шенно­лет­ние в возрасте старше пятнадцати лет лиц, и граждан, признанных в ус­та­нов­ленном законом порядке не­де­ес­по­соб­ны­ми, информация о состоянии здоровья пре­дос­тавля­ет­ся их законным предс­та­вите­лям, а именно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предс­тав­ля­емый | Законный предс­та­витель | Основание воз­никно­вения предс­та­витель­ства |
| Не­совер­шенно­лет­ние в возрасте от 14 до 18 лет | Родители, усыновители, попечители | Статья 26 Граж­данс­ко­го кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ  |
| Не­совер­шенно­лет­ние, не достигшие 14-ти лет (малолетние) | Родители, усыновители, опекуны | Статья 28 Граж­данс­ко­го кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ  |
| Дети, оставшиеся без попечения родителей, до передачи в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или по­печи­тель­ство, в приемную семью либо в случаях, пре­дус­мотрен­ных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Граждане, нуждающиеся в ус­та­нов­ле­нии над ними опеки или по­печи­тель­ства, и граждане, находящиеся под опекой или по­печи­тель­ством. Не­совер­шенно­лет­ние и не­де­ес­по­соб­ные граждане, находящиеся под опекой или по­печи­тель­ством, если действия опекунов или попечителей по предс­тав­ле­нию законных интересов подопечных про­тиво­речат за­коно­датель­ству Российской Федерации и (или) за­коно­датель­ству субъектов Российской Федерации или интересам подопечных либо если опекуны или попечители не осу­щест­вля­ют защиту законных интересов подопечных | Органы опеки и по­печи­тель­ства | Статья 123 Семейного кодекса РФ, статьи 7 и 8 Фе­дераль­но­го закона от 24.04.2008N 48-ФЗ«Об опеке и по­печи­тель­стве» |
| Граждане, признанные судом не­де­ес­по­соб­ны­ми вследствие пси­хичес­ко­го расс­трой­ства | Опекун | Статья 32 Граж­данс­ко­го кодекса РФ (часть первая) |
| Граждане, ог­ра­ничен­ные судом в де­ес­по­соб­ности вследствие зло­упот­ребле­ния спиртными напитками или нар­ко­тичес­ки­ми средствами | Попечитель | Статья 33 Граж­данс­ко­го кодекса РФ (часть первая) |
| Не­де­ес­по­соб­ные или не полностью де­ес­по­соб­ные граждане, помещенные под надзор в об­ра­зова­тель­ные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе в организации для детей-сироти детей, оставшихся без попечения родителей | Организации, в которых под надзором находятся не­де­ес­по­соб­ные (не полностью де­ес­по­соб­ные) граждане | Статья 35 Граж­данс­ко­го кодекса РФ (часть первая) |
| Пациенты, признанные в ус­та­нов­ленном законом порядке не­де­ес­по­соб­ны­ми, но не имеющие законного предс­та­вите­ля | Ад­ми­нист­ра­ция и медицинский персонал пси­хи­ат­ри­чес­ко­го стационара | Статья 39 Закона РФ от 02.07.1992N 3185–1 «О пси­хи­ат­ри­чес­кой помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» |

* + информация о состоянии здоровья не может быть пре­дос­тавле­на пациенту против его воли. В случае неб­ла­гоп­ри­ят­но­го прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родс­твен­ни­ков (детям, родителям, усы­нов­ленным, усы­нови­телям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация;
	+ пациент либо его законный предс­та­витель имеет право не­пос­редс­твен­но знакомиться с медицинской до­кумен­та­ци­ей, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой до­кумен­та­ции кон­суль­та­ции у других спе­ци­алис­тов.
	+ пациент либо его законный предс­та­витель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.
	+ получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в ста­ци­онар­ных условиях;
	+ защиту сведений, сос­тавля­ющих врачебную тайну;
	+ отказ от ме­дицинс­ко­го вме­шатель­ства;
	+ 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.
	+ ин­форми­рован­ное доб­ро­воль­ное согласие на медицинское вме­шатель­ство или отказ от ме­дицинс­ко­го вме­шатель­ства оформляется в письменной форме, под­пи­сыва­ет­ся гражданином, одним из родителей или иным законным предс­та­вите­лем, медицинским работником и содержится в медицинской до­кумен­та­ции пациента.
	+ возмещение вреда, при­чинен­но­го здоровью при оказании ему медицинской помощи;
	+ допуск к нему адвоката или законного предс­та­вите­ля для защиты своих прав;
	+ допуск к нему свя­щен­нослу­жите­ля, а в случае нахождения пациента на лечении в ста­ци­онар­ных условиях — на пре­дос­тавле­ние условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в ста­ци­онар­ных условиях, в том числе на пре­дос­тавле­ние отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.
1. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному предс­та­вите­лю пре­дос­тавля­ет­ся право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в ста­ци­онар­ных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в ста­ци­онар­ных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста — при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в ста­ци­онар­ных условиях, в том числе за пре­дос­тавле­ние спального места и питания, с указанных лиц не взимается.
2. В помещениях лечебного учреждения запрещается: хождение в верхней одежде; шуметь; курение в зданиях и помещениях, за исключением специально отведенных для этого мест; распитие спиртных напитков; упот­ребле­ние нар­ко­тичес­ких средств, пси­хот­ропных и токсических веществ; появление в состоянии ал­ко­голь­но­го, нар­ко­тичес­ко­го и ток­си­чес­ко­го опьянения за исключением не­об­хо­димос­ти в экстренной и неотложной медицинской помощи; пользование служебными телефонами.
3. При обращении за медицинской помощью в лечебное учреждение пациент обязан: соблюдать режим работы организации; правила поведения в об­щест­вен­ных местах; требования пожарной бе­зопас­ности; санитарно-про­тиво­эпи­деми­оло­гичес­кий режим; ус­та­нов­ленный в учреждении регламент работы персонала, выполнять предписания лечащего врача; соблюдать ре­комен­ду­емую врачом диету; сот­рудни­чать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; уважительно относиться к ме­дицинс­ко­му персоналу, проявлять доб­ро­жела­тель­ное и вежливое отношение к другим пациентам; бережно относиться к имуществу организации; при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих об­щест­вен­ной бе­зопас­ности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.
4. При ста­ци­онар­ном лечении пациент может поль­зо­вать­ся личным бельем, одеждой и обувью, принимать посетителей в ус­та­нов­ленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не про­тиво­речит санитарно-эпи­деми­оло­гичес­ко­му режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при условии наличия сменной обуви, халата и пропуска, оформ­лен­но­го лечащим (дежурным) врачом. Ассортимент продуктовых передач должен со­от­ветс­тво­вать назначенной диете.
5. При лечении (обс­ле­дова­нии) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-ги­ги­ени­чес­кие нормы пользования бытовыми ком­му­ника­ци­ями (холодильник, душ, санузел); соблюдать лечебно-ох­ра­нитель­ный режим, в том числе, пред­пи­сан­ный лечащим врачом; сво­ев­ре­мен­но ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.
6. Самовольный уход пациента из стационара рас­це­нива­ет­ся как отказ от медицинской помощи с со­от­ветс­тву­ющи­ми пос­ледс­тви­ями, за которые организация от­ветс­твен­ности не несет.
7. Выписка пациентов про­из­во­дит­ся лечащим врачом по сог­ла­сова­нию с заведующим отделением стационара.