



Лютеранская система учреждений охраны здоровья

Перечень прав пациента

В качестве пациента больницы штата Нью-Йорк, в соответствии с законом, Вы имеете право на следующее:

- (1) Понимание и применение нижеуказанных прав в полном объеме. Если, по какой-либо причине, из содержание Вам не вполне понятно или Вы нуждаетесь в помощи для их истолкования, больница ОБЯЗАНА оказать Вам необходимую помощь, включая предоставление переводчика.
- (2) Получение лечения без дискриминации по расовым признакам, цвету кожи, религии, полу, национальности, типу заболевания, половой ориентации, источнику оплаты за лечение или возрасту.
- (3) Получение внимательного ухода в гигиеничной и безопасной обстановке без необоснованных ограничений.
- (4) Получение неотложной помощи в случае необходимости.
- (5) Знать фамилию и положение врача, который будет заниматься Вами в больнице.
- (6) Знать фамилии, должности и функции больничного персонала, занимающегося Вашим лечением, и, в случае необходимости, отказываться от их лечения, осмотров и наблюдения.
- (7) Получить место в палате, где курение запрещено.
- (8) Получение полной информации о Вашем диагнозе, лечении и прогнозах на выздоровление.
- (9) Получить всю информацию, необходимую для Вашего согласия на предлагаемые процедуры или методы лечения. Такая информация должна содержать сведения о преимуществах и возможном риске предложенного лечения.
- (10) Получение полной информации, необходимой для Вашего согласия на отказ от реанимации. Вы также имеете право указать лицо, которое может дать такое согласие от Вашего имени. Если Вы хотите получить дополнительную информацию на этот счет, запросите брошюру “Отказ от реанимации. Руководство для пациентов и членов семьи”.
- (11) Отказаться от предложенного метода лечения и получить объяснение возможных последствий для Вашего здоровья.
- (12) Отказаться от участия в исследованиях. Вы имеете право на исчерпывающие объяснения, независимо от того, соглашаетесь ли Вы принять участие в таких исследованиях.
- (13) Вы имеете право на уединение во время пребывания в больнице и на конфиденциальность сведений о Вашем здоровье.
- (14) Принимать участие во всех решениях относительно методов лечения и выписки из больницы. Больница должна предъявить Вам письменный план выписки и памятку о порядке обжалования решения о выписке.
- (15) Получать бесплатный доступ к своей медицинской карточке. Получить копию медицинской карточки за умеренную плату. Больница не имеет права отказать Вам в выдаче копии только на том основании, что Вы не можете оплатить ее.
- (16) Получать счет за пребывание в больнице с подробным указанием и объяснением всех пунктов.
- (17) Обращаться с жалобами на получаемые Вами обслуживание и уход без малейших опасений за последствия и требовать от больничной администрации ответа, причем Вы имеете право потребовать ответ в письменном виде. Если Вы не удовлетворены ответом, Вы можете обратиться в Отдел здравоохранения штата Нью-Йорк. По Вашей просьбе больница должна дать Вам номер телефона Отдела здравоохранения.
- (18) Предоставить членам семьи и другим взрослым лицам право посещения в удобное для Вас время.
- (19) Выразить Ваше желание относительно донорства Ваших анатомических органов. Вы можете изложить Ваше желание в Вашей медицинской доверенности или на карточке донора, которая может быть получена через больницу