

# 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 их 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, инвалидности, половой ориентации, источнику оплаты за лечение или возрасту.
- (3) Получение внимательного и уважительного ухода в гигиеничной и безопасной обстановке без необоснованных ограничений.
- (4) Получение неотложной помощи в случае необходимости.
- (5) Знание имени, фамилии и должности врача, который будет отвечать за Ваше лечение в больнице.
- (6) Знание имен, фамилий, должностей и функций больничного персонала, занимающегося Вашим лечением, и отказ от их лечения, осмотров или наблюдений.
- (7) Получение места в палате, где курение запрещено.
- (8) Получение полной информации о Вашем диагнозе, лечении и прогнозах на выздоровление.
- (9) Получение всей информации, необходимой Вам для дачи информированного согласия на предлагаемые процедуры или методы лечения. Такая информация должна содержать сведения о возможных рисках и преимуществах предложенной процедуры или лечения.
- (10) Получение всей информации, необходимой Вам для дачи информированного согласия на отказ от реанимации. Вы также имеете право указать лицо, которое может дать такое согласие от Вашего имени, если Вы слишком больны, чтобы сделать это. Если Вы хотите получить дополнительную информацию на этот счет, запросите копию брошюры “Решения, касающиеся медицинского ухода. Руководство для пациентов и членов семьи”.
- (11) Отказ от предложенного метода лечения и получение информации о возможных последствиях данного отказа для Вашего здоровья.
- (12) Отказ от участия в исследованиях. При принятии Вами решения об участии в исследованиях Вы имеете право на исчерпывающие объяснения.
- (13) Неприкосновенность частной жизни во время пребывания в больнице и конфиденциальность всех сведений и записей, касающихся Вашего здоровья.
- (14) Участие во всех решениях относительно методов лечения и выписки Вас из больницы. Больница должна предоставить Вам письменный план выписки и памятку о порядке обжалования решения о выписке.
- (15) Получение бесплатного доступа к своей медицинской карточке. Получение копии 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) Получение счета за пребывание в больнице с подробным указанием и объяснением всех пунктов.
- (17) Обращение с жалобами на получаемые Вами обслуживание и уход без опасений за последствия и требование от больничной администрации ответа, причем Вы имеете право потребовать ответ в письменном виде. Если Вы не удовлетворены ответом, Вы можете обратиться в Департамент здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Health Department). По Вашей просьбе больница должна предоставить Вам номер телефона Департамента здравоохранения.
- (18) Предоставление членам семьи и другим взрослым лицам приоритетного права посещения в соответствии с Вашей способностью принимать посетителей.
- (19) Выражение Ваших пожеланий относительно донорства анатомических органов. Вы можете изложить свои пожелания в Вашей медицинской доверенности или карточке донора, которую можно получить в больнице.