

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КИРОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

ПРИКАЗ

от 10.01.2022 г.

№ 11

**«Об утверждении Правил внутреннего распорядка
для пациентов в стационарных подразделениях
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»».**

На основании Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях регламентации правил пребывания пациентов в стационарных подразделениях ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»

Приказываю:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов в стационарных подразделениях ГБУЗ Ло «Кировская МБ» (далее Правила) согласно Приложению № 1.
2. Заместителю главного врача по медицинской части Попову М.В., и.о. заместителя главного врача по детству и родовспоможению Бурочкиной С.И. обеспечить:
 - 2.1. Ознакомление заведующих структурных подразделений стационаров с Правилами
 - 2.2. Обеспечить контроль за их исполнением и информированием пациентов о Правилах (в т.ч. путем размещения на информационных стендах).
3. Начальнику отдела информационных технологий Хаирову А.А. обеспечить размещение информации о Правилах на официальном сайте учреждения;
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по МОНР Шостак-Крицкого С.С.
- 5.

Главный врач



А.В. Жарков

Рассылка: дело, заместители главного врача, главная медицинская сестра, отдел информационных технологий, по подразделениям

Правила внутреннего распорядка для пациентов в стационарных подразделениях.

1. Общие положения

1.1. Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» (далее – «Правила») являются организационно- правовым документом, регламентирующим, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях.

1.2. Настоящие правила обязательны для персонала и пациентов ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» (далее – «Учреждение»), а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных, возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. С настоящими Правилами пациенты (их законные представители) должны быть ознакомлены под роспись.

2. Порядок госпитализации пациента.

2.1. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

2.2. Госпитализация пациента в стационар осуществляется по направлению врача, службы скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни, и в случае выявления у него особо опасной инфекции (или подозрения на нее).

2.3. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемных отделениях.

2.4. Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.

2.5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования на амбулаторном этапе.

2.6. При наличии очереди на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дату предполагаемой госпитализации, который не должен превышать 30 дней со дня получения направления на госпитализацию.

2.7. В случае отказа от госпитализации врач приемного отделения или дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь, дает рекомендации по дальнейшему лечению. В медицинской документации оформляется отказ от госпитализации, заверенный подписью пациента и врача.

2.8. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) предъявляет направление на госпитализацию установленной формы (в случае отсутствия направления в МИС «Ариадна»), страховой медицинский полис. Документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация (в том числе в МИС «Ариадна»), сдаются вещи на хранение в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

2.8.1 При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг обязательным условием является оформление соответствующего договора.

2.9 Необходимым предварительным условием при обращении за медицинской помощью является оформление информированного добровольного согласия на медицинскую помощь гражданина, или его официального представителя (ст. 20, ФЗ № 323 от 21.11.2011, приказ МЗ РФ № 1051н от 12.11.2021).

2.9.1 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме. Подписывается пациентом, или его официальным представителем, одним из родителей, медицинским работником и содержится в медицинской документации.

3. Права пациента

1. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
2. Информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
3. Обследование, лечение и нахождение в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям.
4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
5. Перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя организации здравоохранения (ее структурного подразделения) путем подачи письменного заявления с указанием причины замены лечащего врача;
6. Обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;
7. Добровольное согласие информированного пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

8. Отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

9. Обращение с жалобой к должностным лицам организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;

10. Сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

11. Получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

12. При нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

13. Подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности организации здравоохранения;

4. Обязанности пациента

4.1 Соблюдать настоящие Правила.

4.2 Оформлять законодательно установленные медицинские документы связанные с оказанием медицинской помощи (согласие, или отказ)

4.3 Придерживаться установленного в стационаре учреждения режима (с учетом специфики лечебного процесса)

4.4 Во время обхода врачей, в часы измерения температуры, артериального давления и прочего находиться в палатах.

4.5 Точно выполнять назначения врачей.

4.6 Заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению.

4.7 Уважительно относиться к работникам учреждения и другим пациентам.

4.8 Предоставлять лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских организациях (при их наличии), а также сообщать все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических (ИППП), инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами.

4.9 Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.

- 4.10 При разрешенных прогулках на улице не покидать пределы территории учреждения.
- 4.11 Принимать от посетителей только разрешенные продукты питания и предметы обихода, в том числе технические устройства.
- 4.12 Если допускает состояние здоровья – самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватную тумбу, не хранить под матрасом и подушками продукты питания и личные вещи.
- 4.13 Поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях Учреждения.
- 4.14 Не нарушать тишину в палатах и коридорах Учреждения.
- 4.15 Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем Учреждения, за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ.
- 4.16 Соблюдать правила пожарной безопасности.
- 4.17 Не курить на территории ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
- 4.18 Не употреблять спиртные напитки, токсические и психотропные вещества.
- 4.19 Не играть в азартные игры.
- 4.20. Пациентам не рекомендуется приносить с собой ценные вещи, деньги. Учреждение не несет за собой ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных без присмотра,

5. Требования к правилам личной гигиены пациента.

- 5.1 При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом отделения.
- 5.2 Личная одежда и обувь находится в упаковке (полиэтиленовые мешки или чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).
- 5.3 Допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде.
- 5.4 Личная одежда больных инфекционными заболеваниями подвергается камерной дезинфекции в случаях, предусмотренных санитарными правилами.
- 5.5 В отделении больному разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ.

- 6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня: 6.00–6.30 подъем, измерение температуры, 7.00–7.30 утренний туалет пациентов, 7.30–8.00 раздача лекарств, 8.00–8.30 завтрак, 9.00–10.00 врачебный обход, 10.00–13.00 выполнение врачебных назначений, 13.00–14.00 обед, 15.00–16.00 тихий час, 16.00–18.00 посещение

пациентов родственниками, свободное время, 18.00–19.00 ужин, 19.00–21.00 выполнение врачебных назначений, 21.00–22.00 вечерний туалет, 22.00 отход ко сну

6.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

6.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

6.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены.

6.5. **В помещениях стационарных отделений запрещается:**

6.5.1. хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки; хранить в палате опасные и запрещенные предметы;

6.5.3. использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;

6.5.4. использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;

6.5.5. включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;

6.5.6. самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;

6.5.7. иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;

6.5.8. использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;

6.5.9. совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;

6.5.10. совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;

6.5.11. выходить за территорию больницы.

6.5.12. приносить и употреблять спиртные напитки;

6.5.13. играть в азартные игры;

6.5.14. покидать палату во время врачебного обхода;

6.5.15. покидать самостоятельно отделение, в котором проводится лечение или реабилитация;

6.5.16. громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми, пользоваться сильно пахнущими веществами;

6.5.17. пациентам разрешаются прогулки по территории больницы только с разрешения лечащего врача;

6.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов, указаны на информационном стенде отделений учреждения.

6.7. Категорически запрещается принимать лекарственные средства, не назначенные лечащим врачом.

- 6.8. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:
- 6.8.1. соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
- 6.8.2. соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- 6.8.3. своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- 6.8.4. незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.
- 6.9. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.
- 6.10. Посещение больных осуществляется с 16.00 до 19.00 ежедневно; в выходные, праздничные дни с 9.00 до 12.00, с 16.00 до 19.00.
- 6.11. Ответственность за
- 6.11.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.
- 6.11.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.
- 6.11.3. Нарушением, в том числе, считается:
- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
 - азартные игры
 - неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
 - несоблюдение требований и рекомендаций врача;
 - прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
 - самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
 - одновременное лечение в другом учреждении без разрешения лечащего врача;
 - отказ от направления или несвоевременная явка на ВКК или МСЭ.
- 6.12. Приём пищи осуществляется в строго отведённое время в буфете (столовой) отделения, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов на столах, тумбочках, подоконниках. Тяжелобольным и находящимся на постельном режиме разрешается приём пищи в палате.

7. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ ИЗ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ.

7.1. Госпитализация в детское соматическое отделение, детское хирургическое отделение, инфекционное отделение осуществляется в следующих формах:

- по направлению врача педиатра участкового или врача специалиста детского на плановую госпитализацию по согласованию с заведующей отделением;
- по экстренным показаниям по направлению врачей и фельдшеров СМП,
- в порядке перевода, скорой медицинской помощи,
- возможно самостоятельное обращение больных.

7.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

7.3. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- Направление от врача детской поликлиники
- Страховой медицинский полис или его ксерокопия (для иногородних)
- Паспорт с 14-летнего возраста
- Данные флюорографии с 14-летнего возраста
- Данные о прививках;
- Паспорт матери или иного законного представителя
- Дети должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации

Срок годности справок и анализов – 7 дней

7.4. Прием больных детей в стационар осуществляется:

- экстренных и плановых – круглосуточно, 7 дней в неделю.

7.5. В случае госпитализации больного в стационар врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

7.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

7.7. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал.

7.8. При госпитализации ребёнка, подростка дежурный персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре соответствующего отделения. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента или его законных представителей с правилами внутреннего распорядка под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее

территории.

7.9. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах. Отказ оформляется в письменной форме, с подписью пациента.

7.10 Один из родителей (законных представителей ребёнка) или иной член семьи может находиться вместе с больным ребёнком до 4-х летнего возраста, инвалиды и дети в тяжёлом состоянии, требующем постоянного ухода госпитализируются до 18-летнего возраста вместе с одним из родителей или с иным членом семьи по их решению, госпитализация с ребёнком при других вариантах, осуществляется по решению лечащего врача с соответствующей записью в истории болезни

7.11. Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. В выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом. В день выписки из отделений производится заключительный осмотр пациента, выдаётся выписной эпикриз с указанием сроков лечения, диагноза, рекомендаций. работающим родителям, пребывающим с ребёнком в стационаре оформляется листок временной нетрудоспособности по уходу, организованным детям выдаётся справка. Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию законного представителя больного, если выписка пациента не угрожает жизни и здоровью и не опасна для окружающих.
- только в случае присутствия одного из родителей (законного представителя ребёнка) или опекуна.

7.12. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

7.13. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки законный представитель ребёнка может получить запрашиваемый документ.

7.14. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

8. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ БОЛЬНИЦЫ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ.

8.1. Категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы;
- азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа;
- покидать самовольно территорию больницы;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.
- в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

8.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено!

8.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

8.4. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

8.5. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания. Общее правило – **нельзя приносить:**

- яйца, орехи, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености;
- жаренные мясные продукты, колбасные изделия;
- молочные продукты;
- фруктовую газированную воду;

- продукты предприятий быстрого питания.

Допускаются к передаче:

- фрукты (кроме ягод и винограда);
- соки и компоты в фабричной упаковке;
- сухое печенье, вафли, сушки;
- с трехлетнего возраста детям можно минеральную воду без газа, питьевую или столовую, не лечебную.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

8.6. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

8.7. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

8.8. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

8.9. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру.

8.10. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

8.11. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время с 17.00 до 19.00., в выходные дни с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00

8.12. В исключительных случаях, возможно посещение больных с допуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

8.13. Заведующий отделением и медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

8.14. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

9. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ.

9.1. В дневные стационары госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений.

9.2. Прием пациентов, поступающих в дневные стационары в плановом порядке осуществляется в стационаре дневного пребывания. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, Пациент сопровождается персоналом в палату.

9.3. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах (отказ установленного образца).

9.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

9.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара дневного пребывания пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

9.6. Самовольный уход пациента из стационара дневного пребывания расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

9.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ.

Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствие с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ, а также приказом главного врача по учреждению от 22.09.2015г №1089 «О порядке и сроках рассмотрения обращений граждан»

10.1. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию больницы или к дежурному врачу (в период отсутствия администрации) согласно графику приема граждан или обратиться к администрации больницы в письменном виде.

10.2. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий личность. Если это должностное лицо (журналист, сотрудник органов внутренних дел и тп.) предоставляет удостоверение. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если изложенные в устном обращении факты и

обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

10.3. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

10.4. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

10.5. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

10.7. Письменное обращение, поступившее администрации поликлиники, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

10.8. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

11. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА.

11.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

11.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

11.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.

11.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим

законодательством (по запросам следственных органов, суда и прокуратуры).

12. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ.

12.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.

12.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом МЗ РФ от 23.11.2021 N 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации

Посетители, нарушившие данные правила внутреннего распорядка, несут ответственность в соответствии с Российским законодательством.