ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КАМЧАТСКОГО КРАЯ

«КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ № 319

18. 11.2019 г. п. Оссора

«Об утверждении «Правил пребывания

пациента в стационаре ГБУЗ КК КРБ

(далее- правила)»

В целях реализации требований Федерального закона от 21 ноября 2011г № № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила пребывания пациента в стационаре ГБУЗ КК КБ (приложение).
2. Приказ довести до сведения сотрудников учреждения.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.А. Толубец

Приложение к приказу № 319

от 18.11.2019г.

ПРАВИЛА

пребывания пациента в ГБУЗ КК КРБ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. Правила пребывания пациента в стационаре ГБУЗ КК КРБ являются организационно - правовым документом, регламентирующим в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011г № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29ноября 2010г № 326-ФЗ « Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 23 февраля 2013г « 15-ФЗ « Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыми и последствий потребления табака», Федеральным законом от 24 апреля 2008г « 48-ФЗ « Об опеке и попечительстве» , Федеральным законом от 27 июня 2006 г № 152-ФЗ « О персональных данных» , Федеральным законом от 30 марта 12999г № 52-ФЗ « О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения» , Постановлением Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г № 186 « Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» , приказом Минздрава СССР от 16 ноября 1987 г № 1204 « О лечебно- охранительном режиме в лечебно- профилактических учреждениях» , Санитарно- эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.32630- 10 « Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г № 58, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012г № 441 н « Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» , приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г « № 624 н « Об утверждении Порядка выдачи листок нетрудоспособности» , приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012г № 1777 н « Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного и добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства», Гражданским кодексом Российской Федерации, иными нормативными актами, регламентирующими порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях в ГБУЗ КК КРБ.
3. Настоящие правила обязательны для персонала и пациентов ГБУЗ КК КРБ( далее- Учреждения), а также иных лиц, обратившихся в учреждение и разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создание наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
4. С настоящими Правилами пациенты( их законные представители) должны быть ознакомлены под роспись в медицинской документации.
5. Правила пребывания пациента в ГБУЗ КК КРБ включают:
   1. Порядок госпитализации пациента.
   2. Права пациента.
   3. Обязанности пациента.
   4. Требования к правилам личной гигиены пациента.
   5. Правила приема передачи и хранения продуктов питания.
   6. Правила посещения пациента.
   7. Правила поведения пациента и его законного представителя в стационаре педиатрического отделения.
   8. Распорядок дня.
   9. Порядок разрешения конфликтных ситуация между пациентом и Учреждением.
   10. График приема пациентов(законных представителей) руководством Учреждения.
   11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.
   12. Порядок выдачи справок и медицинских заключений пациенту ( законному представителю).
   13. Порядок выписки из Учреждения в перевода пациента в другую медицинскую организацию.
   14. Ответственность пациента.
6. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА.
   1. Стационарная медицинская помощи предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострении хронических заболеваний, отравлений, травм, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения ,применения интенсивных методов лечения и ( или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.
   2. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах :

- по направлению на плановую госпитализацию,

- по экстренным показаниям по направлениям врачей,

- в порядке перевода по направлению врачей,

- по направлению фельдшера отделения скорой медицинской помощи,

- самостоятельное обращение гражданина при состояниях, угрожающих жизни и в случае выявления у него инфекционного заболевания или подозрении на таковое, а также особо опасной инфекции( или подозрении на нее).

1.3. оказание стационарной медицинской помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара:

А) показания к госпитализации и пребыванию в стационаре:

- угроза жизни больного,

- острая сердечная недостаточность,

- острая дыхательная недостаточность,

- острая печеночная недостаточность.

- острая почечная недостаточность.

- острое нарушение мозгового кровообращения,

- травмы и острые отравления,

- шоки и комы различной этиологии,

- при угрозе возникновения перечисленных выше нарушений в первые сутки или иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний, невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно- поликлинических условиях,

- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно- поликлинических условиях,

- госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих .

Б) критерии для выписки больного из стационара:

- выздоровление, ремиссия и т.п.,

- отсутствие угрозы жизни больного,

- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения по основному или сопутствующим заболеваниям в период их обострения,

- стабилизация состояния и основных клинико- лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию,

- отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию,

- отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию,

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих,

- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показания.

Пациент также может быть выписан из стационара при отказе от дальнейшего лечения.

* 1. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и экстренном порядке осуществляется в приемном покое Учреждения.

Прием пациентов в приемном покое Учреждения производится:

- экстренных пациентов- круглосуточно,

-плановых пациентов- с 10.00 до 15.00, кроме субботы, воскресенья, праздничных дней.

1.4. при поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, 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 работник обязаны информировать по телефону дежурного ОП № 18 Корякского МО МВД России в течении одного часа с момента обращения , поступления пациента( трупа) с внесением соответствующих записей в специальный журнал.

1.5. В случае обращения по поводу госпитализации в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение . При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет он может быть отправлен домой, при этом передается извещение в поликлинику для активного посещения больного в течении суток. На инфекционных больных подается экстренное извещение (форма № 060)у\_ в Филиал ФБУЗ ЦГЭ в Камчатском крае в Карагинском районе.

1.6. Стационарная медицинская помощь предоставляется иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

А) показания к госпитализации иностранного гражданина к пребыванию в стационаре:

- угроза жизни больного,

- острая сердечная недостаточность,

-острая дыхательная недостаточность,

- острая печеночная недостаточность,

- острая почечная недостаточность,

- острое нарушение мозгового кровообращения,

- травмы и острые отравления,

- шок и кома различной этиологии,

- при угрозе возникновения перечисленных выше нарушений в первые сутки или иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по экстренным показаниям,

- госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих.

Б) критерии для выписки иностранного гражданина из стационара:

-отсутствие угрозы жизни больного,

- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения,

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих,

- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса РМС, может быть оказана плановая медицинская помощи на платной основе.

Право не медицинскую помощь иностранных граждан, и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации в соответствии с международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Постановлением Правительства Российской Федерации (Постановление Правительства российской Федерации от 06.03.2013г № 186 № Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»).

Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

* 1. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется пир 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.

Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и Учреждением. Информация о наличии договора, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется заместителю главного врача по экономическим вопросам.

* 1. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

1. Направление врача поликлиники на госпитализацию.
2. Паспорт или свидетельство о рождении (для граждан до 14 лет).
3. Страховой полис ОМС или ДМС.
4. Паспорт лица, госпитализируемого с ребенком.
5. Общий анализ крови, мочи.
6. Анализ крови на сахар.
7. Кровь на ВИЧ, гепатиты В, С, РМП.
8. Кал на яйца глистов, кал на кишечную группу (детям до 2-х лет).
9. Срок годности справок и анализов- 10 дней, кровь на ВИЧ, гепатиты В, С, - 3 месяца, РМП- 1 месяц.
10. Данный флюорографии органов грудной клетки-1 год.
    1. . Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.
    2. . В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщается срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который не должен превышать 10 календарных дней со дня получения направления на госпитализацию.
    3. . В случае отказа от госпитализации пациенту оказывается необходимая медицинская помощи и в журнале приема больных и отказов в госпитализации делается запись о причинах отказа и принятых мерах, с выдачей справки об оказанной медицинской помощи при необходимости.
    4. В случае необходимости один из родителей (законных представителей) или иной член семьи может находится в стационаре вместе с больным ребенком в возрасте до 18 лет. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком, обязаны соблюдать настоящие правила.
    5. В приемном покое обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости проводится санитарная или дезинсекционная обработка с отметкой в истории болезни.
    6. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается фельдшером отделения СПМ, оформляющим пациента на стационарное лечение. Санитарную обработку в установленном порядке проводи санитарка приемного покоя.
    7. При госпитализации пациента персонал учреждения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья, сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре (акушерке) отделения.
    8. . При оформлении пациента на госпитализацию в приемном покое (вещи, деньги, документы, ценности больного) возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки пациента. В отделениях стационара разрешено нахождение больных в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (право не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду: зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку, тарелку и др.
    9. . При госпитализации пациента оформляется медицинская карта стационарного больного. В обращении с медицинскими работниками пациент должен проявлять так и уважение., доброжелательность, не позволять повышать голос, ругаться, проявлять вежливое и доброжелательное отношение к другим пациентам.

Фельдшер отделения скорой медицинской помощи при оформлении пациента обязан ознакомить его родственников, родителей детей с правилами пребывания больных в стационаре ГБУЗ КК КРБ под роспись в медицинской документации, обратить внимание на запрет курения на территории Учреждения и употребления спиртных напитков во время лечения.

1.16. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным является оформление соответствующего договора.

1.17. Необходимым предварительным условием на лечение, обследование и медицинское вмешательство является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на лечение, обследование, вмешательство.

1.18. Информированное добровольное согласие на лечение, обследование, 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.

1.19. В случае доставки в приемный покой пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии, без документов, удостоверяющих личность (паспорта, свидетельств о рождении), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, дежурный фельдшер отделения СМП обязан информировать не позднее часа с момента поступления пациента на приемный покой дежурного ОП №18 Корякского МО МВД России по телефону.

2. ПРАВА ПАЦИЕТА.

В целях создания оптимальных условия пациентам, находящимся на стационарном лечении и, скорейшего их выздоровления пациенты имеют ПРАВО:

2.1. На уважительное гуманное отношение к себе со стороны медицинского персонала и иных сотрудников Учреждения.

2.2. на получении информации о Ф.И.О., должности лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи, предоставляющих ему соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.3. На ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и получение на основании такой документации консультаций у других специалистов ( п.4 ст.22 Федерального закона от 21 ноября 2011г № 323-ФЗ « об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации).

2.4. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов (п.5 ст.22 Федерального закона от 21 ноября 2011г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.5 На получение в доступной форме полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья.

2.6. На обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно- гигиеническим и противоэпидемическим требованиям.

2.7. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

2.8. На сохранение медицинскими работниками врачебной тайны, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья. Диагнозе и иных ведений полученных при его обследовании и лечении за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

2.9. На выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии своего (либо ребенка) здоровья с указывается в информированном добровольном согласии).

2.10. На получение лечебного питания.

2.11. На отказ от медицинского вмешательства, лечения. Обследования.

2.12. На допуск при нахождении на стационарном лечении к нему посетителей (за исключением посещения детьми до 18-ти лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя . а также на предоставление условия для проведения религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов учреждения, санитарно- гигиенических и противоэпидемических требований, в утвержденное для посещений время.

2.13. на обращения с жалобами к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящих организаций.

3. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА.

В целях скорейшего выздоровления пациента, создания оптимальных условия для лечения, обследования, пациенты обязаны

3.1. Ознакомиться с правилами поведения пациента в стационаре.

3.2. Соблюдать настоящие Правила.

3.3. Оформлять законодательно установленные медицинские документы ( в том числе информированное добровольное согласие и отказы от медицинских вмешательств) связанные с оказанием медицинской помощи, выполнением процедур.

3.4. Придерживаться установленного в стационаре Учреждения режима ( с учетом специфики стационарного отделения):

- во время обхода врачей, в часы измерения температуры тела, выполнения процедур находиться в палате,

- точно выполнять назначения лечащего врача,

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению,

- уважительно относиться к работникам Учреждения и другим пациентам,

- во время пребывания на стационарном лечении запрещено курение в помещении учреждения, на территории , употребление спиртным напитков,

- предоставлять лечащему врачу данные дополнительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских учреждениях ( при их наличии) , а также сообщать все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т ч. аллергические реакции на лекарственные средства, наследственные, венерические, психические заболевания в семье, иные факты, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами ,

- во время лечения, обследования не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача,

- при разрешенных прогулках на улице не покидать территорию Учреждения,

- принимать от посетителей только продукты разрешенные для приема в Учреждении,

- если позволяет состояние здоровья самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку, прикроватную тумбочку, запрещается хранение вещей под подушкой, матрасом ,

- поддерживать чистоту и порядок в палатах и коридорах Учреждения,

- соблюдать распорядок дня утвержденный в учреждении,

- без разрешения лечащего врача в его отсутствие дежурного врача покидать территорию учреждения. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от лечения, пациент подлежит выписке из стационара за нарушение лечебного режима с отметкой в медицинской документации.

3.5. Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем Учреждения, за нанесенный материальный ущерб имуществу учреждения виновный несет ответственность в соответствии с законами Российской Федерации.

3.6. Соблюдать правила пожарной и электробезопасности.

3.7. Соблюдать санитарно- гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями ( холодильник, душ, санитарный узел, телевизор.

3. 8. Своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

3.9. Незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре об возникших изменениях состояния здоровья.

3.10. Пациентам , находящимся на стационарном лечении запрещается:

- доступ в здание и помещения учреждения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, агрессивным поведением, имеющим внешний вид ,не соответствующий санитарно- гигиеническим требованиям.

- приносить на территорию Учреждение и помещения огнестрельное, холодное, газовое травматическое оружие,, ядовитые, химические, взрывчатые, радиоактивные вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителей либо их применение ( использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих.

- иметь при себе крупногабаритные предметы, хранить верхнюю одежду в палатах стационара,

- находиться в служебных помещениях учреждения без разрешения,

- употреблять пищу в палатах, кроме пациентов которым прописан постельный режим, коридорах, на лестничных маршах и других помещениях, кроме столовой отделения.

- посещать Учреждение с домашними животными.

- играть в азартные игры в помещениях и на территории Учреждения.

- оставлять малолетних детей без присмотра на территории Учреждения.

- выносить из Учреждения без письменного разрешения руководителя Учреждения документы полученные для ознакомления, изымать из медицинской документации записи, результаты обследований,

- размещать на территории и в помещениях Учреждения объявления, афиши, без разрешения администрации учреждения.

- производить видео- фотосъемку, аудиозаписи на территории и помещениях Учреждения без разрешения главного врача Учреждения.

- организовывать торговлю на территории и в помещениях Учреждения.

- препятствовать проезду служебного транспорта по территории учреждения.

- пропагандировать культ религии.

3.11. Ответственность за нарушение настоящих правил.

В случае нарушения пациентами и посетителями настоящих правил сотрудники учреждения вправе делать им соответствующие замечания, принимать меры , предусмотренные законами по предотвращению нарушений.

Воспрепятствование осуществлению оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам, посетителям, нарушение общественного порядка на территории и в помещениях Учреждения неисполнение законных требований работников Учреждения, причинение морального и физического вреда работникам Учреждения, причинение вреда деловой репутации Учреждения, а также материального вреда его имуществу, влечет ответственность , предусмотренную законодательством Российской Федерации.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПАЦИЕНТА.
   1. При поступлении в стационар пациенты проходя санитарную обработку на приемном покое учреждения. Вопроса проведения санитарной обработки решается фельдшером отделения скорой медицинской помощи.
   2. Личная одежда и обувь пациента оставляется в помещении для хранения вещей с регистрацией в журнале приема вещей пациентов или передается его родственникам.
   3. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой, сменной обувью, принимать посетителе в установленные часы в специально отведенном месте за исключением периода карантина, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.
   4. В отделении пациенту разрешается пользоваться собственным и предметами личной гигиены.
   5. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок, мусор при его образовании должен немедленно помещаться в бак для сбора бытовых отходов.
   6. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, часто и тщательно мыть руки.
   7. В помещениях стационарных отделений

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- хранить в палатах верхнюю одежду, обувь, хозяйственные, вещевые сумки,

- хранить в палатах опасные и запрещенные предметы.

- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники,, телевизоры, проигрыватели, ноутбуки, персональные компьютеры, другую оргтехнику,

- использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение,

-самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель,-

- включать видео- , аудиооборудование , телефоны, ходить по палате, по отделению во время предназначенное для сна,

- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду,

- использовать постельное белье, подушки, одеяла со свободных коек в палатах,

- и пользовать телефоны, смартфоны ,айфоны во время обхода лечащего врача, выполнения лечебных и диагностических процедур.

1. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ.

5.1. Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлимой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

5.2 Передачи принимаются в отделениях стационара Учреждения ежедневно:

- с 10.00 до 12.00

- с 16.00 до 19.00.

5.3. В соответствии с Санитарно- эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 « Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность « , утвержденными постановлением Главного государственного врача Российской Федерации от 18 мая 2010г № 58 передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени, отчества ( при наличии) пациента, отделения, номера палаты.

5.4 Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях стационара Учреждения:

- предметы ухода ( зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка, тарелка).

- одежда с обеспечением ежедневной смены,

- продукты питания.

Разрешенные продукты питания для передачи пациенту:

- фрукты( зеленые яблоки, груши), мытые кипяченной водой,

- свежие овощи, мытые кипяченной водой,

- сок в фабричной упаковке,

- минеральная вода в фабричной упаковке,

- фруктовые конфеты,

- зефир, пастила, мармелад,

- печенье галетное, сухое,

- кефир, био- йогурт в фабричной упаковке,

-сыр нежирный, твердый,

-булочки( не сдобные),

-чай в пакетиках, сахар..

5.5. С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, все вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.

5.6 . Ежедневно дежурная палатная медицинская пищевых продуктов, хранящихся в холодильнике отделения и тумбочках пациентов.

5.7. Пищевые продукты с истекшим сроком годности ( хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы ( п.14. 29 СанПиН 2.1.3.2630-10).

5.8 В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов , связанных с употреблением недоброкачественной пищи:

А) запрещается для передач :

- продукты питания для которых необходима тепловая обработка,

- продукты питания с истекшим сроком годности,

- колбасные изделия,

- консервы( рыбные, мясные, овощные),

- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки,

- соленые и маринованные овощи,

- студни ,зельцы, окрошка , заливные блюда( мясные, рыбные),

- кремы, кондитерские изделия с кремом,

- изделия во фритюре, блинчики и беляши с мясом, рыбой, грибами,

- паштеты,

- газированные напитки( кока-кола, фанта и др.) ,

- салаты( рыбные, мясные, овощные ),

- алкогольная продукция, табачные изделия,

- острые предметы: ножи, ножницы, иглы ,спицы, вилки ,

- электронагревательные приборы, кипятильники, кофеварки , электрочайники,

- аудио- , видеоаппаратура, ноутбуки, персональные компьютеры, планшеты.

6. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА,

6.1. Посещения пациентов в палатах устанавливается в установленное время или по согласованию с лечащим врачом в случаях тяжелого состояния больного или затрудненного передвижения больного. Для остальных пациентов- посещение осуществляется в установленное время в холлах отделения, за исключением родильного отделения.

6.2. Время посещения больных в палатах и холлах отделения:

- в рабочие дни- с 10.00 до 12.00, с 17.00 до 19.00,

- в выходные и праздничные дни: с 10.00 до 132.30. с 16.00 до 19.30.

6.3. Для беседы с лечащим врачом необходимо родственникам обратиться непосредственно к нему. Информация о времени приема посетителей размещена на информационном стенде учреждения и на сайте больницы в сети Интернет.

6.4. В период карантина, ограничительных мероприятий, утвержденных приказом главного врача Учреждения, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их пациентам осуществляется медицинскими работниками отделений.

6.5. В течении всего рабочего дня вход структурные подразделения Учреждения разрешен только:

- сотрудникам Учреждения,

- сотрудникам правоохранительных органов по служебной необходимости, на основании служебного удостоверения,

- другим категориям граждан- с разрешения администрации, лечащего или дежурного врача по больнице.

6.6. Посещение пациентов палатах осуществляется в санитарной одежде( медицинских халатах, накидках) сменной обуви мили бахилах. Медицинский халат доя посещения пациентов можно получить у санитарки приемного покоя Учреждения ( при обменен на верхнюю одежду).

6.7. За 15 минут до окончания времени посещения пациентов палатные медицинские сестры уведомляют пациентов находящихся в отделениях посетителей о закрытии Учреждения для посещений..

6. 8. Санитарка приемного покоя несет материальную ответственность за сохранность принятой в гардероб за исключением содержимого карманов. За оставленные в карманах ценные и другие вещи Учреждение не несет ответственность.

7. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В УЧРУЖДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ И РОДСТВЕННИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УХОД ЗА НИМИ,

7.1. По уходу за детьми или тяжело больными пациентами может находиться

только один законный представитель пациента.

7.2. Необходимость совместного пребывания с больным ребенком в возрасте старше

4-х лет одного из родителей или законных представителей ребенка определяется

лечащим врачом.

7.3. При совместном пребывании в Учреждении с пациентом старше 15 лет, а

также при уходе за хроническим больны м период ремиссии листок

нетрудоспособности не выдается ( п.40 приказа МЗ и СР РФ от 29.06.2011г № 6124 н « Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» ).

7.4. Уход за пациентом включает в себя:

- кормление, переодевание, санитарно- гигиеническое обслуживание,

сопровождение на медицинские процедуры.

7.5. В отделениях Учреждения не рекомендуется хранить ценные вещи, в случае

их пропажи Учреждение не несет за них ответственность.

7.6. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за

пациентами запрещено свободное хождение по другим палатам и

отделениям учреждения.

7.7. Пациенты и родственники, осуществляющие уход за больными обязаны:

- неукоснительно выполнять назначения лечащего врача,

- соблюдать « Правила хранения продуктов питания в отделениях

Учреждения», « Распорядок дня в отделении Учреждения»,

- соблюдать чистоту и порядок в палате, отделении, коридоре, туалетах ,

- бережно относиться к имуществу Учреждения, В случае причинения

ущерба любому виду имущества Учреждения ( порча, уничтожение,

повреждение) пациент, либо его законные представители несут

ответственность в соответствии с действующим

законодательством.

7.8. Родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

-занимать кровати, предназначенные для пациентов,

- хранить верхнюю одежду в палатах,

- хранить продукты питания на окнах палат,

-приносить и хранить в палатах лекарственные средства, не прописанные

врачом,

- нарушать тишину и покой в отделениях,

- находиться во время обхода лечащего врача в палатах,

- пользоваться служебным телефонами,

- стирать и сушить белье в отделениях стационара,

- проводить видеосъемку, аудиозаписи , фотографирование в помещениях

и на территории Учреждения,

-курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях

Учреждения.

7.9 При нарушении посетителями пациентов настоящих Правил,

общественного порядка, созданием посетителями угрозы для жизни и

( или) здоровья медицинских работников, пациентов к указанным

лицам применяются соответствующие меры воздействия в установленном

Законом порядке.

8. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

8.1. Категорически запрещается:

- приносить и употреблять спиртные напитки,   
 - приносить не разрешенные к приему продукты питания и испорченные

продукты,

- курить в помещениях и на территории Учреждения,

- играть в азартные игры,

- приносить и использовать в отделении электронагревательные приборы,

кипятильники, плитки, утюги, телевизоры, проигрыватели,

электрические чайники, кофеварки, ноутбуки, планшеты, ПК,

- размещать и хранить пищевые продукты, приготовленные к

употреблению в палатах на тумбочках и столах,

- покидать палату во время обхода врача, выполнении назначений и

процедур, в период тихого часа,

- покидать самовольно территорию Учреждения,

- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми,

8.2. В летнее время по разрешению лечащего врача пациентам разрешаются

прогулки на свежем воздухе на территории Учреждения,

8.3. В палатах необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязное белье,

использованные предметы ухода и личной гигиены должны

немедленно помещаться в специальный бак, находящийся в

санитарной комнате отделения. Категорически запрещается бросать

на пол.

8.4. Пациенты и посетители обязаны соблюдать правила личной гигиены.

8.5. Продукты питания, запрещенные рационом питания Учреждения,

Разрешаются к употреблению по согласованию с лечащим врачом.

Детское питание для грудных детей храниться в холодильнике

для детского питания.

Запрещено приносить в отделение:

- яйца, орехи , соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености,

- жаренные мясные, рыбные продукты, колбасные изделия,

- молочные продукты,

- фруктовую газированную воду,

- продукты предприятий быстрого питания,

Допускаются к передаче:

- фрукты, кроме ягод, винограда,

- соки и компоты в фабричной упаковке,

- сухое печенье, вафли, сушки,

- с возраста 3 –х лет и старше- минеральную питьевую воду без газа

столовую воду ( не лечебную).

Индивидуальные перечень, продуктов питания, разрешенных к

передаче в отделение , устанавливается лечащим врачом.

8.6. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном

столе или в кровати с опущенными бортиками, во избежание

падений и травм.

8.7. Категорически запрещается давать ребенку лекарственные

препараты, не назначенные лечащим врачом.

8.8. Перед обходом лечащего врача ребенок и внешний вид

осуществляющего уход лица должны быть приведены в

порядок. Во избежание распространения респираторных

инфекций ухаживающим и детям не разрешено заходить в

другие палаты.

8.9 При необходимости покинуть отделение, ухаживающий должен

поставить в известность лечащего врача или палатную

палатную медицинскую сестру.

8.10. Необходимо незамедлительно сообщать врачу или палатной

медицинской сестре о:

- повышении температуры тела, насморке¸ кашле у ребенка,

- появлении одышки или других расстройствах

дыхания у ребенка,

- срыгивании или рвоте,

-вздутии живота, расстройстве или задержке стула,

- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве

ребенка,

- появлении сыпи.

8.11. Посещение больных разрешается в строго отведенное для этого

время в исключительных случаях возможно посещение больных

в другое время по разрешению лечащего врача.

8.12. Лечащий врач имеет право отстранить от ухода за ребенком

ухаживающего и удалить его из отделения при несоблюдении им

настоящих правил поведения.

8.13. Законные представители, допустившие нарушение правил, подлежат

выписке с отметкой в листке нетрудоспособности о нарушении

режима.

9. РАСПОРЯДК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ.

В отделениях стационара установлен следующий порядок дня:

- подъем,

- гигиенические процедуры,

- лечебно- диагностические процедуры по назначению врача,

- завтрак,

- обход врача,

- лечебно- диагностические процедуры по назначению врача,

- обед,

- тихий час,

- полдник,

-лечебно- диагностические процедуры по назначению врача,

- ужин,

- лечебно- диагностические процедуры по назначению врача,

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ.

* 1. При возникновении у пациента, его законного представителя

претензий и жалоб на качество медицинской помощи в

процессе нахождения в стационарных условиях в

Учреждении, он ,его законный представитель может обратиться с устной жалобой ( претензией) непосредственно к лечащему врачу или главному врачу Учреждения.

10.2 В случае неудовлетворения пациента, его законного

Представителя результатами устных пояснений по

существу его жалобы( претензии) он может письменно

обратиться к главному врачу ГБУЗ КК КРБ.

10.3 Законодательно установленный срок рассмотрения

письменного обращения граждан составляет 30 дней со

дня регистрации письменного обращения, с

возможностью продления указанного срока на 30 дней

( сложность поставленных вопросов и др.)

1. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПАЦИЕНТА.

11.1 Сведения о факте обращения гражданина за медицинской помощью ,состоянии его здоровья и диагнозе иные сведения, полученные при его медицинском обследовании, лечении составляют врачебную тайну в соответствии со ст.13 Федерального закона от 21 ноября 2011г № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РОссийской Федерации»

11.2. Пациенту, его законному представителю информация о состоянии здоровья, предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии со ст. 22. федерального закона от 21 ноября 2011г № 323- ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11.3 опекун или попечитель назначается органом опеки и попечительства по месту жительства лица, нуждающегося в опеке, попечительстве в соответствии со ст.35 ГК РФ.

11.4. полномочия законного представителя должны быть выражены в доверенности, выданной, оформленной в соответствии с законом, удостоверены в нотариальном порядке в соответствии со ст.185 ГК РФ.

11.5. сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация, заносится со слов пациента в медицинскую карты( информированное добровольное согласие) и подписывается пациентом.

11.6. информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться без согласия пациента или его законного представителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

11.7. информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту или его законному представителю против его воли.

11.8. в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам, если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. ( ст.22 федерального закона от 21 ноября 2011г « 323-фз « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11.9 при разглашении врачебной тайны, лица виновные в этом несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами законодательства.

12. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ.

порядок выдачи справок и медицинских заключений регулируется приказом МЗ и СР РФ от 2 мая **2012г** № 441 « об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

12.1 медицинская документация является учетной и отчетной документацией, собственником и держателем которой является учреждение и содержит информацию, которая является врачебной тайной.

12.2 вынос медицинской карты, истории болезни за пределы учреждения в котором она была оформлена не допускается.

12.3. пациенту ( его законному представителю) гарантируется выдача справок и медицинских заключений( их копий) при их личном обращении за указанными документами в учреждении при предъявлении документа, удостоверяющего личность и письменного заявления.

СПРАВКИ МОГУТ СОДЕРЖАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

- о факте обращения гражданина за медицинской помощью,

- об оказании гражданину медицинской помощи в учреждении,

-о факте прохождения гражданином медицинского освидетельствования. медицинского осмотра, медицинского обследования и ( или) лечения,

- о наличии ( отсутствии) у гражданина заболеваний, результатах медицинского обследования и( или) лечения,

- об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы, в связи с заболеванием, состоянием,

- о наличии ( отсутствии) медицинских показаний, или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и ( или) лечения, санаторно- курортного лечения, посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы,

-о проведенных гражданину профилактических прививках,

-о наличии ( отсутствии) у гражданина контакта с больными инфекционными заболеваниями,

- об освобождении донора от работы в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования ( ст.186 ТК РФ),

- иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в медицинской организации.

12.4 справки оформляются в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или бланка медицинской организации ( при его наличии) подписывается врачом( фельдшером, акушеркой, медицинской сестрой), заверяется личной печатью врача и печатью медицинской организации в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

12.5. медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования гражданина в том числе и комиссионно и содержат комплексную оценку состояние здоровья гражданина.

12.6. медицинские заключения оформляются в произвольной форме( подписываются врачами специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, заместителем главного врача по медицинскому обслуживанию населения, заверяются печатью учреждения.

12.7. в случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией учреждения медицинское заключения подписывается членами и председателем врачебной комиссии.

12.8 медицинские заключения должны быть выданы в срок, не превышающий трех рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, за исключением медицинского заключения о причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения.

12.9. пациенту ( его законному представителю), на основании письменного заявления, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного , могут выдаваться дубликаты, копии справок, медицинских заключений.

12.10. сведения о выдачи справок, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента.

12.11. выдача медицинской карты пациенту его законному представителю на руки не допускается.

12.12. медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в архиве учреждения в течении 25 лет.

1. порядок выписки пациента из стационарного отделения.

13.1. выписка из стационарного отделения а также перевод в другое отделение санкционирует лечащий врач, а в случае его отсутствия по наличии экстренных показаний- дежурный врач.

13.2 выписка из стационара проводится с 10.00 до 12.00 в рабочие дни. выход пациентов при выписке через приемный покой запрещен.

13.3. при выписке из стационара больной получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз при переводе в другое отделение, учреждение.

13.4 перевод в другое лечебное учреждение после согласования перевода с руководителем учреждения, в которое переводится больной, санкционирует главный врач.

13.5 по настоянию пациента его законного представителя выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно на основании заявления пациента его законного представителя на имя главного врача учреждения с обязательным указанием в заявлении на отказ от медицинской помощи в учреждении.

13.6 документом удостоверяющим временную нетрудоспособность гражданина является листок нетрудоспособности установленной формы. выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении паспорта с 10.00 до 12.00.

13.7. самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с выпиской пациента из отделения по соответствующим основаниям. учреждение в этом случае не несет ответственность за состояние здоровья пациента и возможные последствия отказа от лечения.

14. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА,

14.1 пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие правила и рекомендации лечащего врача.

14.2. нарушение правил. лечебно- оздоровительного и санитарно- противоэпидемического режимов и санитарно- гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законами российской федерации.

14.3 за нарушение режима и правил пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в выписном эпикризе, листке нетрудоспособности.

14.4 нарушенями считаютсЯ:

-неявка, несвоевременная явка к врачу на прием или процедуру,

- несоблюдение требований и рекомендаций лечащего врача,

- грубое, неуважительное отношение к персоналу учреждения,

- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению,

- самовольное оставление учреждения до завершения лечения,

- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача,

- отказ от направления или несвоевременная явка на врачебную комиссию, МСЭК.

14.5 не исполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.

15. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ЛЕЧЕНИИ.

15.1 в целях медицинского обслуживания в ГБУЗ КК КРБ граждане в установленном порядке закрепляются за учреждением.

15.2 в амбулаторно- поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь по территориальному принципу непосредственно в подразделении или на дому.

15.3 при необходимости получения помощи в амбулаторно- поликлинических подразделениях пациент обращается в регистратуру для записи на прием к врачу или для вызова врача на дом. предварительная запись на прием осуществляется как при непосредственном обращении пациента в регистратуру, так и по телефону ли через сеть интернет через портал госуслуг. при первичном обращении пациента в регистратуру на него заводится амбулаторная карта больного. медицинская карта пациента является собственностью учреждения и должна храниться в регистратуре учреждения. не разрешается самовольный вынос медицинской карты из учреждения без разрешения администрации учреждения.

15. 4. информация о времени приема врачей учреждения с указанием часов приема, номеров кабинетов, о правилах вызова врача на дом пациент может получить в регистратуре учреждения в устной форме и на информационном стенде возле регистратуры, по телефону регистратуры 4-18-55, на сайте учреждения в сети интернет.

Направление на медицинские процедуры выдается лечащим врачом.

16. Ответственность.

Нарушение правил внутреннего распорядка учреждения, лечебно- охранительного и санитарно- протвоэпидемического режимов, санитарно- гигиенических норм влечет ответственность, установленную, действующим законодательством.

17. права паицента.

17.1. на медицинскую помощи в гарантированном объеме , бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг, иных услуг в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

17.2 облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными средствами.

17.3. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

17.4. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях.

17.5. защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

17.6. отказ от медицинского вмешательства.

17.7. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

17.8. 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 отдельногопомещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Обо всех претензиях пациенты могут заявить главному врачу по тел. 41-580, заместителю главного врача по медицинскому обслуживанию населения 4 14 30, не вступая в поры и пререкания с ухаживающим или обслуживающим персоналом, пациентами.