

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ПСКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

05.09.2014

№ 143

Об утверждении Правил внутреннего распорядка
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Псковской области «Псковская
городская больница»

В целях приведения нормативной правовой базы учреждения в соответствие с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками ГБУЗ «Псковская городская больница», обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в городской больнице – прилагаемые Правила внутреннего распорядка Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская городская больница» (далее-Правила) (Приложение).

2. Руководителям структурных подразделений (отделений) больницы обеспечить исполнение Правил сотрудниками ГБУЗ «Псковская городская больница».

2.1. Пациенты знакомятся с Правилами внутреннего распорядка под роспись, путем получения памятки или изучая их на специальном информационном стенде.

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части **Молвинских С.В.**

Главный врач

А.Н. Васильев

Приложение
к Приказу ГБУЗ «Псковская городская больница» от
05.09.2014 № 143 «Об утверждении Правил
внутреннего распорядка Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Псковской области
«Псковская городская больница»

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ
«Псковская городская больница»

05.09.2014 А.Н. Васильев

ПРАВИЛА **внутреннего распорядка** **ГБУЗ «Псковская городская больница»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие правила разработаны в соответствии с Федеральными законами РФ: от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», Закона РФ от 07 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом Российской Федерации, СанПин 2.1.3.2630-10 и иными нормативными актами.

1.2. Правила внутреннего распорядка (далее – Правила) ГБУЗ «Псковская городская больница» (далее – больница) являются организационно-правовым документом регламентирующим порядок обращения пациента в стационар, госпитализации и выписки, правила поведения в стационаре, права и обязанности пациента, принципы взаимоотношения сотрудников больницы, пациентов и их близких, а также нормы поведения пациентов, при получении медицинских услуг, и иных посетителей с целью обеспечения условий для более полного удовлетворения потребности в медицинской помощи, услугах медицинского сервиса и услугах, косвенно связанных с медицинскими, обеспечения безопасности граждан при посещении ими больницы, а также персонала больницы.

1.3. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

1.4. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

1.4.1. Порядок обращения пациента, госпитализации и выписки пациента, выдачи справок и выписок из медицинской документации пациентам или их родственникам (законным представителям).

1.4.2. Особенности внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в дневных стационарах.

1.4.3. Права и обязанности пациента.

1.4.4. Правила поведения пациентов и их родственников (законных представителей) в стационаре.

1.4.5. Распорядок дня.

1.4.6. Ответственность за нарушение правил поведения в стационаре.

1.4.6. Правила посещения пациентов в отделениях.

1.4.7. Правила хранения продуктов в отделениях.

1.4.8. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.

1.4.9. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом.

1.5. Соблюдение настоящих Правил является обязательным для всех сотрудников больницы, пациентов и их родственников (законных представителей), обратившихся в больницу и её структурные подразделения.

1.6. Пациенты или их законные представители знакомятся с настоящими Правилами под роспись в медицинской документации, оформляемой в отделении.

1.7. При несоблюдении пациентом предписаний врача или настоящих Правил, лечащий врач может отказаться по согласованию с руководством больницы от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни и здоровью пациента и окружающих. За нарушение Правил внутреннего распорядка пациент может быть досрочно выписан из больницы с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности и записью в медицинской документации.

При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а также посетителями настоящих Правил, предписаний лечащего врача, администрация больницы оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

1.8. Настоящие правила размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах отделений больницы, на сайте больницы в сети «Интернет».

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА, ВЫДАЧИ СПРАВОК И ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТАМ ИЛИ ИХ РОДСТВЕННИКАМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)

2.1. В больнице оказываются как бесплатная амбулаторная и стационарная медицинская помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания жителям Псковской области медицинской помощи, так и платные медицинские и немедицинские (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги), предоставляемые по желанию дополнительно при оказании медицинской помощи в соответствии с ст. 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Бесплатная медицинская помощь оказывается в соответствии с «Порядком и условиями оказания бесплатной медицинской помощи в ГБУЗ «Псковская городская больница» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания жителям Псковской области медицинской помощи», утверждённым приказом главного врача больницы.

Платные медицинские и немедицинские (бытовые, сервисные, транспортные и иные) услуги, предоставляемые по желанию дополнительно при оказании медицинской помощи оказываются в соответствии с «Правилами предоставления платных услуг в ГБУЗ «Псковская городская больница», утверждённых приказом главного врача больницы.

2.2. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в больнице предоставляются:

2.2.1. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

2.2.2. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная.

Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

2.3. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь ему может быть оказана в экстренном и плановом порядке в амбулаторных условиях (травмпункт, консультативно-диагностическое отделение, приёмное отделение), условиях дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания.

2.4. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на лечебно-диагностические манипуляции, которое оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми документами Российской Федерации и Псковской области.

2.5. Порядок и условия предоставления амбулаторной помощи:

2.5.1. При оказании амбулаторной медицинской помощи пациенту врач осуществляет:

- осмотр пациента;
- постановку предварительного диагноза, составление плана амбулаторного лечения и диагностики в соответствии с медицинскими стандартами;
- предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и превентивных мероприятий до момента возможной компенсации уровня здоровья;
- организацию соответствующих лечебно-диагностических, превентивных и санитарно-гигиенических мероприятий и содействие их своевременному осуществлению;
- организацию регулирования потоков больных.

2.6. Особенности предоставления амбулаторной помощи в травматологическом пункте больницы:

2.6.1. Первичный экстренный приём осуществляется круглосуточно, бесплатно всем категориям граждан.

2.6.2. Приём пациентов осуществляется в порядке «живой очереди» после обращения гражданина в регистратуру травмпункта и оформления медицинской документации.

2.6.3. Повторный приём в травмпункте осуществляется бесплатно при наличии полиса обязательного медицинского страхования пациентам с различными травмами, по назначению врача травмпункта. Приём проводится в порядке «живой очереди» в рабочие дни с 09.00 до 13.00.

2.6.4. Внеочередной приём осуществляется:

- с учётом тяжести травмы (острая кровопотеря, вывих, открытый перелом, кататравма, предположительный перелом позвоночника);

- беременных женщин;
- ветеранов ВОВ;
- медицинских работников;
- категорий граждан в порядке, установленном соответствующим приложением к Программе.

2.6.5. При поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону **02**.

2.7. Особенности предоставления амбулаторной помощи в консультативно-диагностическом отделении (КДО) больницы:

2.7.1. Приём пациентов осуществляется понедельник - пятница с 08.00 до 18.30.

2.7.2. Приём пациентов осуществляется по направлениям:

- врачей специалистов (пульмонолога, гастроэнтеролога, кардиолога, ревматолога, невролога, хирурга, торакального хирурга, травматолога, акушера-гинеколога, эндокринолога) поликлиник г. Пскова;

- заведующих отделениями поликлиник, при отсутствии врача-специалиста в поликлинике;

- врачей общей практики.

2.7.3. Пациенты, направляемые в КДО на консультацию, должны быть перед направлением осмотрены врачом поликлиники и, предварительно обследованы, согласно медицинским стандартам в системе ОМС.

2.7.4. Пациенты, направляемые в КДО на консультацию, должны иметь:

- талон на приём к врачу с указанием дня и времени приёма и направление на консультацию по установленной форме, амбулаторную карту пациента;

- талон для диагностического исследования и направление на диагностическое исследование, амбулаторную карту пациента.

Талоны на приём к врачу и талоны на диагностическое исследование с указанием дня и времени приёма (исследования) распределяются КДО между городскими поликлиниками № 1, 2, 3 ежемесячно в соответствии с их потребностями (по заявкам).

2.7.5. При обращении в КДО пациент должен иметь при себе следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- действующий полис обязательного медицинского страхования;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- направление на консультацию или диагностическое исследование;
- талон на приём к врачу (диагностическое исследование);
- амбулаторную карту.

2.8. Особенности предоставления амбулаторной помощи в приёмном отделении:

2.8.1. Амбулаторная помощь оказывается круглосуточно, бесплатно всем категориям граждан.

2.8.2. Приём пациентов осуществляется в порядке «живой очереди», после обращения гражданина в регистратуру приёмного отделения и оформления медицинской документации.

2.8.3. В случае обращения граждан в больницу по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь по медицинским показаниям.

2.8.4. При поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону **02**.

2.8.5. Внеочередной приём осуществляется:

- с учётом тяжести травмы, заболевания, представляющего угрозу жизни пациента;
- беременных женщин;
- ветеранов ВОВ;
- медицинских работников;
- категорий граждан в порядке, установленном соответствующим приложением к Программе.

2.8.6. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме, необходимом для устранения угрозы жизни или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

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

2.9. Порядок и условия госпитализации в стационарные отделения больницы.

2.9.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям.

2.9.2. Экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) осуществляется круглосуточно.

2.9.3. В случае самостоятельного обращения граждан, либо доставлении их в больницу по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

2.9.4. Показаниями для госпитализации в стационар являются:

- наличие абсолютных показаний для экстренной госпитализации при острых заболеваниях и обострениях хронических болезней, отравлениях и травмах, требующих интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения;
- наличие относительных показаний для экстренной госпитализации при отсутствии возможностей обеспечить динамическое наблюдение за пациентом в амбулаторных условиях;
- неясные и сложные случаи, требующие круглосуточного медицинского наблюдения;
- необходимость проведения различных видов экспертизы при невозможности проведения их в амбулаторных условиях, в том числе врачебно-трудовая экспертиза, обследования по направлениям военкомата, суда и иных обследований или экспертных оценок, требующих комплексного обследования и круглосуточного динамического наблюдения;
- проведение сложных и комплексных диагностических исследований или курсового лечения с применением современных медицинских технологий, связанных с необходимостью специальной подготовки больных и круглосуточного медицинского наблюдения.

2.9.5. При поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону **02**.

2.9.6. В случае доставки в больницу 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.

2.9.7. Пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи и доставленные не с места жительства, могут быть госпитализированы в больницу без документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует семью больного о необходимости предоставления в 2-х-дневный срок документов, удостоверяющих личность больного, страховой медицинский полис (либо полис ДМС).

2.9.7. 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.

2.9.8 Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения заместителем главного врача по экономическим вопросам.

2.9.9. Плановая госпитализация пациентов обеспечивается в соответствии с установленными правилами после проведения в до госпитальных условиях необходимого минимума диагностических исследований при наличии медицинских показаний (направления медицинского учреждения).

2.9.10. Плановая госпитализация осуществляется в приёмном отделении больницы с 08.00 до 12.00 ежедневно, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

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

1. Направление от врача поликлиники
2. Паспорт
3. Страховой медицинский полис (либо полис ДМС)+ его ксерокопия
4. Данные флюорографии
5. Сертификат о прививках
6. Анализ крови на RW
7. Кровь на ВИЧ, Hbs-антиген и гепатит С (в случае госпитализации на плановую операцию)
8. Развернутый анализ крови (Hb, Eг, L–лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты)
9. Общий анализ мочи
10. Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии - в течение 1 года.

2.9.12. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в холле приемного отделения.

2.9.13.. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

2.9.14.. Присутствие сопровождающих лиц не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.

2.9.15. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

2.9.16. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в специализированные учреждения здравоохранения.

2.9.17. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме, необходимом для устранения угрозы жизни или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

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

2.9.18. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

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

2.9.20. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением отделений реанимации, операционного отделения.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распития спиртных напитков в больнице и на ее территории.

2.9.21. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов от госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

2.9.22. В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности.

2.9.23. Врач, в исключительных случаях, вправе отказаться от работы с пациентом в порядке, установленном нормативными правовыми документами Российской Федерации и Псковской области.

2.9.24. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством.

2.9.25. Выписка производится ежедневно лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. 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 пациента, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного, и не опасна для окружающих.

2.9.26. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с ведома заведующего отделением, при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

2.9.27. В день выписки работающему пациенту выдается лист (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством. При необходимости продолжения лечения в другом учреждении здравоохранения, а также иногородним гражданам – один экземпляр эпикриза выдается на руки пациенту в день выписки.

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

2.9.29. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться в кабинет медицинской статистики, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

Время работы кабинета медицинской статистики ежедневно с понедельника по пятницу с 9.00 до 16.15.

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

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

3.2. Показаниями для госпитализации в стационар дневного пребывания являются:

- подбор адекватной терапии пациентам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения;
- проведение сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных мероприятий;
- проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий, не требующего круглосуточного медицинского наблюдения;

- проведение экспертизы состояния здоровья, степени утраты трудоспособности граждан и решение вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу.

3.3. Прием пациентов, поступающих в дневные стационары в плановом порядке, осуществляется в приёмном отделении ежедневно 08.00 до 12.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

3.4. 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. При необходимости пациент сопровождается персоналом в отделение или палату.

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

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

3.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара 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.

3.8. Пациенты, находящиеся в дневном стационаре, обязаны выполнять требования п. 5 и п. 6 настоящих правил.

3.9. Проход в отделения больницы, пациентов находящиеся в дневном стационаре, осуществляется через гардеробы приёмного отделения и главного (хирургического) корпуса с 08.00 ежедневно. Верхняя одежда сдаётся в гардероб.

3.10. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

4.1. При обращении за медицинской помощью пациент имеет право на:

4.1.1. 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.

4.1.2. Выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с ст. 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2012 г. № 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

4.1.3. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.1.4. Получение консультаций врачей-специалистов.

4.1.5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

4.1.6. Получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи в соответствии с ст. 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

4.1.8. Получение лечебного питания, в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях, в соответствии с ст. 39 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.1.9. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.1.10. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.1.11. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

4.1.12. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

4.1.13. 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 больницы.

4.1.14. Соблюдение этических и моральных норм, а также уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и иных работников больницы.

4.1.15. Оказания медицинской помощи с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента.

4.1.16. Обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.

4.1.17. Создание условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в больнице с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в больнице.

4.1.18. На получение информации в доступной для него форме о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

4.1.19. Получать в доступной для него форме имеющуюся в больнице 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 в соответствии с ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.1.20. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

4.1.21. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

4.1.22. Обращаться письменно и устно к должностным лицам больницы, а также к вышестоящим должностным лицам и в суд.

4.1.23. Другие права, предусмотренные законодательством.

4.1.24. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи в больнице обеспечиваются в соответствии с ст. 26 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.2. При обращении за медицинской помощью пациент обязан:

4.2.1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья и своевременно обращаться за медицинской помощью.

4.2.2. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.2.3. Вежливо и уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, а также к другим пациентам.

4.2.4. Не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников больницы.

4.2.5. Соблюдать нормы поведения в общественных местах.

4.2.6. Представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях.

4.2.7. Своевременно и точно выполнять медицинские предписания, строго соблюдать режим лечения.

4.2.8. Сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи.

4.2.9. Немедленно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе диагностики и лечения.

4.2.10. Соблюдать правила внутреннего распорядка больницы для пациентов.

4.2.11. Бережно относиться к имуществу больницы.

5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В СТАЦИОНАРЕ

5.1. Общие правила поведения пациентов и их родственников (законных представителей) включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и структурных подразделений **запрещается:**

5.1.1. Нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил).

5.1.2. Распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ на территории, в зданиях и помещениях.

5.1.3. Доступ в здание и помещения больницы лицам в состоянии алкогольного, наркотического и другого токсического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи.

В случае выявления указанных лиц они удаляются из зданий и помещений больницы сотрудниками охраны и (или) правоохранительных органов.

5.1.4. Мусорить на территории больницы и в помещениях, бросать на пол, в унитазы и раковины использованные марлю, вату, бахилы и другой мусор.

5.1.5. Иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.). Хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки.

5.1.6. Громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.

5.1.7. Пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;

5.1.8. Пользоваться служебными телефонами;

5.1.9. Хранить какие-либо предметы под подушками, матрацем. Использовать для хранения пищевых продуктов прикроватные тумбочки. Использовать для хранения личных вещей и продуктов питания подоконники, место под кроватью, и другие, не предназначенные для этого места.

5.1.10. Находиться в служебных помещениях больницы без разрешения персонала.

5.1.11. Допускать необоснованное конфликтное поведение по отношению к персоналу больницы.

5.1.12. Принимать пищу в коридорах, на лестничных маршах и других, не приспособленных для этого помещениях.

5.1.13. Курить на крыльце, балконах, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и других помещениях больницы.

5.1.14. Сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна.

5.1.15. Играть в азартные игры в помещениях и на территории больницы.

5.1.16. Оставлять малолетних детей без присмотра.

5.1.17. Выносить из помещения больницы документы, полученные для ознакомления.

5.1.18. Изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов.

5.1.19. Размещать в помещениях и на территории больницы объявления без разрешения администрации больницы.

5.1.20. Производить фото - и видеосъемку без предварительного разрешения администрации больницы.

5.1.21. Выполнять в помещениях больницы функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях больницы в иных коммерческих целях.

5.1.22. Лежать и сидеть на койках в верхней одежде и обуви.

5.1.23. Приносить с собой продукты, запрещенные к передаче. Категорически запрещается приносить алкогольные напитки, табачные изделия, а также не рекомендуемые продукты питания и лекарства. Передаваемые продукты питания должны быть свежими, хорошо и аккуратно упакованными.

5.1.24. Нарушать тишину в палатах и коридорах больницы.

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

5.1.26. Самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель.

5.1.27. Использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах.

5.1.28. Совершать прогулки по территории больницы без разрешения лечащего врача.

5.1.29. Самовольно посещать больных в других отделениях больницы.

5.1.30. Хранить в палате большие суммы денег, ценные вещи, украшения. Администрация и персонал больницы за сохранность ценных вещей, оставленных в палате, ответственности не несёт.

5.1.31. Самовольно покидать здание больницы. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет.

5.2. Пациентам и посетителям, в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-противоэпидемических правил, требований правил противопожарного режима, обеспечения личной безопасности работников больницы, пациентов и посетителей в отделениях больницы и служебных помещениях, запрещается:

5.2.1. Проносить и хранить в зданиях, палатах и служебных помещениях больницы огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих.

5.2.2. Использовать нагревательные приборы, электрические плитки, кипятильники, чайники, утюги, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы, использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение.

5.2.3. Входить в отделения без сменной обуви, в головных уборах, верхней одежде.

5.2.4. Входить в помещение больницы с домашними животными.

5.2.5. Хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки.

5.3. Прогулки больных на открытом воздухе возможны с разрешения лечащего врача в часы посещения и только в летнее время года. Выход больных за пределы территории больничного комплекса запрещен.

5.4. При стационарном лечении пациент обязан:

5.4.1. Поддерживать чистоту и порядок в палате и других помещениях больницы.

5.4.2. Если позволяет состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватную тумбочку.

5.4.3. Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем больницы.

5.4.4. Незамедлительно помещать мусор в специальный бак для сбора бытовых отходов.

5.4.5. Соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

5.4.6. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел).

5.4.7. Точно соблюдать режим пребывания в стационаре, в том числе, предписанный лечащим врачом.

5.4.8. Соблюдать внутренний распорядок дня отделения, в соответствии с п. 6 настоящих Правил.

5.4.9. Незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры тела, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и других внезапных изменениях в состоянии здоровья.

5.4.10. Употреблять продукты, не предусмотренные рационом питания, только по согласованию с лечащим врачом.

5.4.11. Находиться в палате во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха.

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

5.6. При необходимости постоянного ухода за тяжелобольным пациентом в отделении (палате) может находиться только один из родственников (законных представителей).

5.7. Необходимость совместного пребывания с пациентом более старшего возраста одного родственника (законных представителей) определяет заведующий отделением в индивидуальном порядке с учетом возможностей отделения.

5.8. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.

5.9. Родственникам (законным представителям), осуществляющим уход за пациентами, запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям учреждения.

5.10. Родственники (законные представители), осуществляющие уход обязаны:

5.10.1. Неукоснительно выполнять назначения лечащего врача.

5.10.2. Соблюдать «Правила хранения продуктов в отделениях», «Распорядок дня в отделениях».

5.10.3. Соблюдать правила поведения пациентов и их родственников (законных представителей) в стационаре п. 5 настоящих Правил.

5.10.4. Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;

5.10.5. Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родственники пациента обязаны возместить все убытки.

5.11. Родственникам (законным представителям), осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

5.11.1. Занимать кровати, предназначенные для пациентов;

5.11.2. Хранить верхнюю одежду на кроватях.

5.11.3. Хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике).

5.11.4. Хранить и использовать лекарственные препараты, не прописанные врачом.

5.11.5. Нарушать тишину и покой в отделении.

5.11.6. Пользоваться служебным телефоном.

5.11.7. Стирать и сушить белье.

5.11.8. Допускать необоснованное конфликтное поведение по отношению к персоналу больницы.

5.12. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях учреждения.

6. РАСПОРЯДОК ДНЯ СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается следующий распорядок дня:

Время	Мероприятия
6.00 – 6.30	Подъем, измерение температуры
7.00 – 7.30	Утренний туалет пациентов, раздача лекарств
8.30 – 9.30	Завтрак (согласно графику)
8.00 – 8.15	Утренняя планерка в хирургических отделениях
9.00 -9.15	Утренняя планерка в терапевтических отделениях
9.30 – 10.00	Раздача лекарств
9.30 – 13.00	Обход врачей, выполнение врачебных назначений
10.00 – 10.30	Второй завтрак
11.00 - 13.00	Посещение пациентов родственниками
12.30 – 14.30	Обед (согласно графику)
15.00 – 17.00	Послеобеденный отдых
17.30 – 18.30	Ужин (согласно графику)
17.00 – 19.00	Посещение пациентов родственниками, свободное время
20.00 – 21.30	Выполнение врачебных назначений
21.30 – 22.00	Вечерний туалет
22.00	Отход ко сну

6.2. Время приёма родственников (законных представителей пациентов) заведующими отделениями и лечащими врачами ежедневно 12.00 до 13.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПОВЕДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ

7.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

7.2. За нарушение режима и настоящих Правил пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности и медицинской документации.

7.3. Нарушением, в том числе, считается:

- 7.3.1. Грубое или не уважительное отношение к персоналу.
- 7.3.2.. Неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру.
- 7.3.3. Не соблюдение требований и рекомендаций врача.
- 7.3.4. Прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению.
- 7.3.5. Самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения.
- 7.3.6. Одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача.
- 7.3.7. Употребление алкогольных напитков в период лечения.

7.3.8. Неоднократное нарушение распорядка дня и прочих запретов, содержащихся в п. 5 и п.6 настоящих Правил.

7.4. В случае нарушения пациентами и иными посетителями настоящих Правил работники больницы вправе делать им соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

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

8. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ (ОБСЛЕДОВАНИИ) В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА

8.1. Посещение пациентов осуществляется только через гардеробы приёмного отделения и главного (хирургического) корпуса. Охранник (вахтёр, гардеробщица) принимают непосредственное участие в обеспечении режима посещения больных и правил посещения стационара.

8.2. Посещение пациентов, находящихся на лечении в стационарных отделениях разрешено ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 17:00 до 19:00 часов. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдаётся в гардероб.

8.3. Гардероб для посетителей больницы работает в осеннее - зимне-весенний период. Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 20.00, перерыв с 13.00 до 17.00.

8.4. За 15-20 минут до окончания времени посещений и закрытия гардероба дежурные медицинские сестры уведомляют находящихся в отделениях посетителей о закрытии больницы для посещений.

8.5. Головной убор, зонтики принимаются в гардероб только в пакетах на один номер с верхней одеждой, грязная и мокрая одежда, обувь – упакованной в плотный и прочный пакет – на отдельный номер.

Сумки размером более 500х300 мм предъявляются в открытом виде и принимаются не более как единица хранения без описи вложения.

8.6. Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды принятой на хранение, за исключением содержимого карманов.

8.7. Если посетитель по каким-либо уважительным причинам не смог забрать из гардероба вещи вовремя (до закрытия гардероба) – они могут быть выданы ему через дежурного врача приёмного отделения после составления акта за 3-мя подписями (ответственного дежурного врача и 2-х любых сотрудников больницы), при этом личность гражданина удостоверяется на основании предъявленного документа или свидетельства пациента (сотрудника) больницы. Акт о выдаче одежды передается ответственным дежурным врачом при сдаче смены в администрацию больницы и храниться в течение года у заместителя главного врача по АХЧ.

8.8. В случае утери номерка вещи из гардероба выдаются после составления акта за 3-мя подписями (в рабочее время инженера спецустановок, любого сотрудника больницы и посетителя; в нерабочее время – дежурного врача приёмного отделения, любого сотрудника больницы и посетителя) при этом личность гражданина удостоверяется на основании предъявленного документа (паспорта). Акт о выдаче одежды передается в администрацию больницы и храниться в течение года у заместителя главного врача по АХЧ.

8.9. Встречи пациентов и посетителей, как правило, проводятся в холлах отделений, на этажах. Вызов больных в холл можно сделать через дежурный младший медицинский персонал или по телефонам отделения.

8.10. В исключительных случаях, к тяжелобольным пациентам, посетители допускаются вне графика посещения с целью осуществления дополнительного ухода (кормление, выполнение гигиенических процедур и др.) по спискам, составленным заведующими отделениями.

8.11. Допуск посетителя в палату производится только при постельном режиме пациента. В палату к каждому больному допускается один посетитель не более чем на 20 минут.

8.12. Посетителям следует бережно относиться к имуществу больницы. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) пациент или родственники пациента обязаны возместить все убытки.

8.13. В отделениях необходимо соблюдать тишину и покой. Звонок мобильного телефона должен быть выключен на все время пребывания в больнице. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

8.14. Следует относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу учреждения.

8.15. Посещения запрещены:

8.15.1. К пациентам, находящимся на лечении в отделениях: анестезиологии и реанимации, палатах интенсивной терапии.

8.15.2. В период объявленного карантина в стационаре.

8.15.3. Во время обеда и послеобеденного отдыха («тихого часа») с 13:00 до 17:00 часов

8.15.4. Детей до 14 лет без сопровождения взрослых.

8.15.5. В ночное время.

8.16. Доступ в здание и помещения больницы лицам в состоянии алкогольного, наркотического и другого токсического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи.

В случае выявления указанных лиц они удаляются из зданий и помещений больницы сотрудниками охраны и (или) правоохранительных органов.

8.17. Во время посещений пациенты и посетители обязаны соблюдать требования, указанные в п. 5 настоящих Правил.

8.18. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам, находящимся в отделениях больницы:

8.18.1. Предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка).

8.18.2. Настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги.

8.18.3. Продукты питания, соответствующие назначенной диете.

8.19. Продукты питания, предназначенные для передачи пациентам, согласовываются с лечащим врачом (в индивидуальном порядке). С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

Передачи пациентам принимаются только в пределах разрешённого врачом ассортимента и количества продуктов («Инструкция по организации лечебного питания в лечебно-

профилактических учреждениях» утверждённая приказом Министерства здравоохранения РФ № 330 от 05.08.2003г.).

8.20. При передаче продуктов питания для пациентов необходимо соблюдать следующие правила:

8.20.1. Все продукты должны быть свежими - в пределах срока реализации и в ограниченных количествах.

8.20.2. Продукты упаковывают в полиэтиленовый пакет с указанием фамилии больного, палаты, даты передачи.

8.20.3. Продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи изымаются в отходы.

8.20.4. Продукты, запрещенные для передачи пациентам: алкогольные напитки, сырые яйца, сырые продукты и полуфабрикаты из мяса, рыбы, птицы, консервы с нарушением герметичности банок, банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток.

8.20.5. Продукты не рекомендуемые к передаче пациентам: жирные и жареные блюда, продукты, содержащие красители и ароматизаторы, сублимированные продукты.

9. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИИ

9.1. Личные продукты питания больных (передачи из дома) хранятся в шкафу, тумбочке (сухие продукты) и в специальном холодильном шкафу (скоропортящиеся продукты) в соответствии с требованиями «Инструкции по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях» утверждённой приказом Министерства здравоохранения РФ № 330 от 05.08.2003 года.

9.2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» разрешается хранить в холодильниках отделений продукты пациентов в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, номера палаты.

9.3. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение. (п. 14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»).

9.4. Изъятие пищевых продуктов из холодильников в пищевые отходы проводится с извещением пациента о факте изъятия.

9.5. Продукты, запрещенные для хранения в холодильниках отделений: сырые яйца, сырые продукты и полуфабрикаты из мяса, рыбы, птицы, консервы с нарушением герметичности банок, банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток.

10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

10.1. Информацию о поступлении и выписке больных можно получить в столе справок, находящемся в холле для посетителей главного (хирургического корпуса) или по т. **29-85-47**.

10.2. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону медицинскими работниками не предоставляется.

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

Информация медицинского характера о находящихся (находившихся) на лечении пациентах в вышестоящие органы здравоохранения, правоохранительные органы и другие организации предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании письменного запроса.

10.4. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту или его родственникам (законным представителям) 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.

Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

10.5. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента его близким родственникам (законным представителям) в личной беседе, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и только с письменного разрешения пациента.

10.6. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю (п. 2 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

11.1. По всем вопросам, касающимся лечения и бытовых условий, необходимо обращаться к лечащему врачу, старшей медицинской сестре или к заведующему отделением, в вечерние и ночные часы, выходные и праздничные дни - к постовой медицинской сестре отделения или к дежурному врачу.

11.2. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, страховую медицинскую организацию или в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

11.3. Пациенты и их родственники могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией больницы, для чего организованы следующие формы работы:

11.3.1. Прием письменных обращений осуществляется по почте: г. Псков, ул. Коммунальная, д. 23 или непосредственно канцелярией больницы, по будням с. 9.00. до 17.00,

11.3.2. Личный прием граждан главным врачом и его заместителями:

- главный врач больницы: четверг с 16:00 до 17:00 часов, телефон 56-32-02;

- заместитель главного врача по медицинской части: понедельник с 15:00 до 17:00 часов, телефон 56-14-31

- заместитель главного врача по клинико-экспертной работе: среда – пятница с 14:00 до 16:00 часов, телефон 29-85-48;

11.4. По вопросам организации медицинской помощи в больнице вы можете обратиться лично, либо по телефону к заместителю главного врача по медицинской части понедельник – пятница с 15:00 до 17:00 часов, телефон 56-14-31;

11.5. В случае несогласия с решениями, принятыми должностными лицами больницы, заявитель имеет право обжаловать их в вышестоящей организации.

С приказом от 05.09.2014 № 143

Об утверждении Правил внутреннего распорядка
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Псковской области «Псковская
городская больница»

ознакомлена:

<i>Наименование должности</i>	<i>Личная подпись</i>	<i>Фамилия И.О.</i>
Заместитель главного врача по медицинской части	_____	Молвинских Светлана Витальевна