

Приложение к приказу № ____

от _____

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ «СЫКТЫВКАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

Глава 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ РК «СГБ № 1» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и травмпункт, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяет свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также на обращающихся за медицинской помощью.

Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной (исполнительной) власти Российской Федерации и Республики Коми, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями (указаниями) руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

Настоящие Правила обязательны как для персонала больницы так и для пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ РК «СГБ № 1» или ее структурные подразделения для оказания им медицинской помощи, консультации либо для посещения больных, находящихся в стационаре.

Настоящие Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

С настоящими правилами можно ознакомиться на сайте больницы в сети «Интернет» и в информационном бюллетене, находящимся в каждом отделении.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

1.2.1. порядок обращения пациента за медицинской помощью;

1.2.2. порядок госпитализации и выписки пациента;

1.2.3. права и обязанности пациента;

1.2.4. правила поведения пациентов, их законных представителей (опекунов), посетителей в стационаре;

1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;

1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

1.2.7. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;

1.2.8. время работы больницы, структурных подразделений (отделений, кабинетов) и её должностных лиц;

1.3. В больнице медицинская помощь оказывается:

- в травмпункте (экстренная и плановая амбулаторно-поликлиническая травматолого-ортопедическая помощь),
- в отделении хирургии (экстренная и плановая в условиях стационара);
- в отделении травматологии и ортопедии (экстренная и плановая в условиях стационара).

1.4. В травмпункте больницы с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся на информационном стенде (в информационном бюллетене), в стационарных структурных подразделениях при поступлении на лечение - под роспись в медицинской документации и в информационных бюллетенях.

Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. В учреждении оказываются амбулаторная травматолого-ортопедическая (экстренная и плановая амбулаторно-поликлиническая) и стационарная медицинская помощь (первичная медико-санитарная и специализированная травматолого-ортопедическая и хирургическая).

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

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

2.3. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.

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

2.4. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в здании, помещениях и на территории больницы;

- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места;
- пользование электронагревательными приборами, кипятильниками, личными электрочайниками.

Глава 3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ СТРАКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ – ТРАВМПУНКТ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ

3.1. При необходимости получения первичной медико-санитарной помощи после получения травмы пациент, как правило, обращается в регистратуру травмпункта, которая является составной частью травмпункта и обеспечивает регистрацию больных на приём к врачу.

Регистрация вызова врача травматолога-ортопеда на дом для повторного приема к инвалидам и нетрудоспособным гражданам, которые не могут самостоятельно передвигаться вследствие заболевания либо травмы, осуществляется заведующим отделением (травмпунктом) – тел.43-00-30.

3.2. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться на станцию скорой медицинской помощи, по телефону 03.

3.3. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется непосредственно в больнице по профилю заболевания бесплатно в пределах объемов и видов медицинской помощи, оказываемой в рамках программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, утвержденной Правительством Российской Федерации (базовая программа ОМС) и Правительством Республики Коми (территориальная программа ОМС).

Экстренная медицинская помощь оказывается бесплатно всем категориям граждан.

Каждый гражданин Российской Федерации, а также лицо без гражданства, иностранный гражданин имеет право получить медицинскую помощь в любой организации здравоохранения, в том числе и частной формы собственности по своему выбору за счет собственных средств или средств физических или юридических лиц.

3.4. В регистратуре травмпункта на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

3.5. В регистратуре, при первичном обращении, пациент обязан предъявить страховой медицинский полис и документ удостоверяющий личность.

В регистратуре на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в регистратуре и в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- дата рождения (число, месяц, год);
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);
- серия и номер паспорта;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев);
- паспортные данные;
- данные страхового медицинского полиса.

3.6. Приём плановых больных в травмпункте проводится согласно графику приема. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной (экстренной) помощи больному.

3.7. Предварительная запись пациента на прием к врачу травмпункта осуществляется посредством:

- личного обращения в регистратуру;
- терминала самообслуживания (после его установки);
- на портале государственных и муниципальных услуг.

3.8. Оказание медицинской помощи на дому жителям города осуществляется инвалидам и гражданам, которые не могут передвигаться самостоятельно в следствие заболевания или травмы, по предварительной записи.

3.9. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, адреса ближайших и дежурных аптек, поликлиник и стационаров, оказывающих экстренную врачебную помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, пациент может получить в регистратуре больницы в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле больницы, на сайте больницы и сайтах других учреждений в сети «Интернет».

3.10. Направление пациентов травмпункта, нуждающихся в оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется после предварительного обследования больных с указанием предварительного диагноза.

Направление пациентов травмпункта, нуждающихся в экстренной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется врачом, находящимся на приеме экстренных больных без предварительного обследования.

Глава 4 ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям службой ССМП или по направлению врачей медицинских учреждений;
- в порядке перевода из других медицинских учреждений;
- самостоятельное обращение больных.

4.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования и документа удостоверяющего личность, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

4.3. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей, полиса ДМС. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения экономистом платных услуг.

4.4. 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 обследований;
5. Сертификат о прививках
6. Анализ крови на RW;
8. Кровь на ВИЧ (СПИД), Hbs-антиген и гепатит С;
9. Данные флюорографического исследования (годность не более 1 года);

10. Развернутый анализ крови (Hb, Eг, L– лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты)
11. Общий анализ мочи;
12. Обследование кала на яйца глистов;
13. Женщинам – осмотр гинеколога;
14. ЭКГ;
15. Заключение терапевта.

В случае, когда поступающий пациент является недееспособным или ограниченно дееспособным, его законным представителем, опекуном предъявляется распоряжение Агентства Республики Коми по социальным вопросам о назначении опеки + ксерокопия распоряжения.

Срок годности справок и анализов – 10 дней, кровь на ВИЧ, Hbs –антиген, гепатит С – 1 месяц, данные флюорографии – не более 1 года.

При поступлении на плановое оперативное лечение в хирургическое отделение с DS: желчекаменная болезнь, в приёмном покое на руки пациенту выдается «Перечень обязательных исследований при поступлении на оперативное лечение с DS: желчекаменная болезнь» с указанием даты госпитализации.

4.5. Прием больных в стационар производится в порядке очередности (экстренные больные, участники ВОВ, боевых действий, инвалиды, ликвидаторы аварии на Чернобыльской АЭС) – обслуживаются вне очереди):

- экстренных больных – круглосуточно;

- плановых больных: - с 08.30. до 10.00, кроме субботы, воскресенья.

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

4.7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.8. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

4.9. 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 и медицинской документации дежурной медицинской сестре.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его законных представителей, опекунов, попечителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

4.10. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах, оформляет письменный отказ от медицинского вмешательства с подписью пациента и 2-х медицинских работников, присутствовавших при отказе. При взятии отказа от медицинского вмешательства (госпитализации) врач обязан разъяснить больному о последствиях отказа.

4.11. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, 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 родителей, либо другого законного представителя больного (опекуна, попечителя), если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

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

4.15. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться с заявлением к главному врачу или заместителю главного врача по лечебной работе.

При выписке пациента из стационара лечащий врач обязан пациенту на руки выдать выписку.

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

Глава 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

1) на 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.;

2) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с требованиями Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- 3) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 4) получение консультаций врачей-специалистов;
- 5) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 6) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 7) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 8) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 9) отказ от медицинского вмешательства;
- 10) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 11) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 12) 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 медицинской организации.

5.2. Пациент обязан:

- 5.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- 5.2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;
- 5.2.3 уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 5.2.4. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- 5.2.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания (назначения врача);
- 5.2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 5.2.7. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- 5.2.8. бережно относиться к имуществу больницы;
- 5.2.9. самовольно не покидать пределы отделения, в котором находится на лечении.

Глава 6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня (Приложение № 1).

6.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей с 16.00 до 18.50 (в установленные часы) и специально отведенном месте (холле отделения), за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

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

6.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

6.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

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

6.5.2. хранить в палате опасные и запрещенные предметы (взрывчатые, легко воспламеняющиеся, зловонные, химические вещества и т.д.);

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

6.5.4. использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;

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

6.5.6. самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;

6.5.7. иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;

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

6.5.9. совершать прогулки по территории и другим отделениям больницы без разрешения врача;

6.5.10. совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;

6.5.11. выходить за территорию больницы;

6.5.12. покидать пределы отделения без разрешения лечащего (дежурного) врача либо постовой медицинской сестры.

6.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.

Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) указаны в Приложении № 2.

6.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:

6.7.1. соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);

6.7.2. не бросать в унитаз и раковины предметы личной гигиены (подгузники, прокладки, памперсы, тряпки, ватные палочки, вату и др.), не сливать в раковины чайную заварку и пищевые отходы;

6.7.2. соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;

6.7.3. своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

6.7.4. незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

6.8. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

6.9. В случаях выявления курения, распития спиртных напитков (в том числе и пива) в помещениях, здании и территории больницы лечащий врач принимает меры к выписке больного с отметкой в листе временной нетрудоспособности о нарушении им режима.

6.10. Ответственность

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

6.9.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке временной нетрудоспособности.

6.9.3. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- азартные игры;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;

- одновременное лечение в другом учреждении без разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВКК или ВТЭК.

6.10. Категорически запрещается:

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

6.11. Прием пищи осуществляется в строго отведенное время в буфете (столовой) отделения, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах, тумбочках, подоконниках. Тяжелобольным и находящимся на постельном режиме разрешается прием пищи в палате.

6.12. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

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

6.14. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата и внешний вид пациента должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций среди пациентов, находящихся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

6.15. Накануне хирургического вмешательства пациент, находящийся на лечении подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.

6.16. Пациент вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом медицинском вмешательстве, процедуре, обследовании и лечении.

6.17. В процессе лечения в отделении реанимации нахождение посетителей в отделении запрещено. Справки о состоянии здоровья пациента можно получить у заведующего отделением (тел.31-25-47), оперирующего хирурга или лечащего врача ежедневно.

6.18. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время с 16.00 до 18.50, в холле отделения и на 1 этаже стационара, в воскресенье и праздничные дни посещения больных разрешены с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 18.50. При посещении больного в холле отделения или в палате посетителю необходимо иметь при себе бахилы либо сменную обувь. Одновременное посещение больного в отделении – не более 1 посетителя.

6.19. В исключительных случаях (для ухода за тяжело больным), возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением. Памятка для посетителей – приложение № 3 к настоящим правилам.

6.20. Заведующий отделением, старшая медицинская сестра, дежурный врач, дежурная медицинская сестра, представитель охранной службы имеют право отстранить посетителя от ухода за больным, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

6.21. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в листе временной нетрудоспособности о нарушении режима.

Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

7.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель, опекун) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию (Министерство здравоохранения Республики Коми), страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

7.2. Все жалобы от пациентов (законных представителей, опекунов) подлежат регистрации и рассмотрению в срок не более 30 дней с даты регистрации, в порядке, установленном действующим законодательством, в особых случаях, требующих немедленного принятия решений – жалоба рассматривается незамедлительно.

Глава 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением. 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.

8.2. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю (опекуну).

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

8.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (ст.13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Информация о состоянии здоровья может быть предоставлена только лицу, указанному пациентом в качестве лица, которому может быть представлена данная информация (отметка в стационарной карте больного с подписью пациента).

8.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ;

Глава 9. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

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

9.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».

Глава 10. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

10.1. Режим работы больницы круглосуточный.

10.2. Режим работы амбулаторной службы (травмпункта) с 08.00 до 17.00 рабочие дни, суббота – с 8.00 до 14.00, воскресенье - выходной. Режим работы амбулаторной службы может меняться. О режиме работы можно узнать в регистратуре травмпункта по тел.23-03-57.

10.3. Распорядок работы отделений круглосуточный (с распорядком работы конкретного подразделения можно ознакомиться в отделении).

10.4. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

10.5. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к:

- главной медицинской сестре (43-20-36);

- заведующему отделением (ОЭиПАП – тел. 43-00-30, травматолого-ортопедическое – тел.43-53-16, хирургическое – 43-47-41, анестезиологии и реанимации – 31-25-47);

- заместителю главного врача по медицинской части (тел.24-69-86);

- непосредственно к главному врачу больницы (тел.43-59-34).

Приложение № 1

к правилам внутреннего

распорядка для пациентов

Распорядок дня для пациентов отделений стационара

ГБУЗ РК «СГБ № 1»

Время	Мероприятия
6.00 - 6.30	Измерение температуры (лежа в постели), утренние процедуры
6.30 – 7.30	Подъем пациентов, утренний туалет пациентов, сдача анализов, обследования натошак
08.00-09.00	Сдача крови для исследования, подготовка к диагностическим исследованиям
09.00-09.30	Завтрак
09.30-10.00	Врачебный обход
10.00-13.00	Лечебные процедуры, исследования, консультации специалистов
13.00-14.00	Обед
14.00-14.30	Беседа лечащих врачей с родственниками (кроме субботы и воскресенья)
14.00-16.00	Послеобеденный отдых
16.00-17.00	Измерение температуры, вечерние процедуры
16.00-18.30	Посещение пациентов. В выходные и праздничные дни дополнительно с 10-00 до 13-00
17.00-18.00	Ужин
18.00-22.00	Вечерние процедуры, вечерний туалет пациентов, подготовка ко сну
22.00-06.00	Сон

Приложение № 2

к правилам внутреннего

распорядка для пациентов

Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач)

Перечень	Количество граммах	в Сроки реализации
Творог	250 гр.	72 часа

Сметана	250 гр.	72 часа
Сыры сливочные	100 гр.	5 суток
Кисломолочные продукты в полимерной таре	1 литр	72 часа
Яйца вареные	2 шт.	36 часов
Соки в вакуумной упаковке	1 литр	48 часов
Мясо отварное	200 гр.	24 часа
Мясо жареное, тушеное	200 гр.	36 часов
Мясо птицы копченое	200 гр.	72 часа
Блюда из птицы «готовые жареные, тушеные, отварные»	200 гр.	48 часов
Колбасы высшего и первого сорта	200 гр.	72 часа
Продукты мясные, прессованные	200 гр.	72 часа
Рыба отварная, жареная	200 гр.	36 часов
Фрукты	500 гр.	-
Минеральная вода	1 литр	72 часа

НЕ ДОПУСКАЮТСЯ К ПЕРЕДАЧЕ:

- Салаты; полуфабрикаты из мяса и рыбы.
- Кулинарные изделия из рыбы и мяса без тепловой обработки.
- Мясо и яйца водоплавающей птицы, кровяные и ливерные колбасы.
- Овощи, фрукты и ягоды с наличием гнили.
- Пищевые продукты с истекшим сроком годности.
- Консервы с нарушением герметичности банок.
- Торты и пирожные.

Индивидуальный набор продуктов утверждает лечащий врач в соответствии с диетой, назначенной больному.

Что необходимо указать

на этикетке передачи больному:

- отделение, номер палаты,
- фамилия, имя, отчество пациента,

* перечень передаваемых продуктов, вещей,

- дату и время передачи,

* от кого (фамилия посетителя).

Передача больному доставляется в течение часа.

Правила хранения продуктов в холодильнике.

Продукты закладывать в холодильник в прозрачном целлофановом пакете.

На пакете указать:

- * отделение,
- * номер палаты,
- * фамилию, имя, отчество,
- * дату и время получения передачи.

Продукты, неразрешенные для передачи больным стационара, изымаются и утилизируются.

Приложение № 3

к правилам внутреннего

распорядка для пациентов

Памятка посетителю.

Вы пришли навестить больного

Приходя к своему близкому в отделение, пожалуйста, не шумите, разговаривайте спокойно, не создавайте излишней суетливости и нервозности, не надевайте на себя маску «скорби и печали». Помните, что в отделении есть и другие больные, состояние здоровья которых требует тишины и покоя.

С больным, которому разрешено ходить, можно общаться в коридоре 1 этажа или холле отделения. Уличную верхнюю одежду и обувь сдайте, пожалуйста, в гардероб. Пожалуйста, пользуйтесь сменной обувью или бахилами.

Приходите к больному аккуратно одетым, ободрите его, постарайтесь беседой отвлечь от болезни, принести ему добрые вести.

Помогите больному не только словом, но и делом: наведите порядок в прикроватной тумбочке, поправьте постель, накормите тяжелобольного, помогите ему подняться, привести себя в порядок, если ему не назначен постельный режим. Помогите беде, коей является болезнь, и другим больным, находящимся в палате. Это создаст хороший микроклимат и ускорит выздоровление.

Со всеми вопросами, которые могут у Вас возникнуть, обращайтесь к лечащему врачу или заведующему отделением.

Обращаем Ваше внимание, что в нашем стационаре, с целью обеспечения безопасности пациентов и персонала действует пропускной режим. Просим строго соблюдать правила посещения больных!