

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

**в стационаре бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики
«Городская клиническая больница №1 министерства здравоохранения Удмуртской
Республики»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила разработаны в соответствии с требованиями Федеральных законов от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 23.02.2013г. № 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака", от 02.01.2000г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации»; санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», и в целях установления единого внутреннего распорядка, обеспечения оптимальных условий для осуществления лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в стационаре БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР».

1.2. Правила внутреннего распорядка (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение посетителя в стационаре, а также иные вопросы, возникающие между пациентом (его представителем) и медицинской организацией.

1.3. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в организацию или ее структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.4. Правила внутреннего распорядка для пациентов ГКБ №1 включают:

- Порядок обращения пациента в стационар;
- Порядок госпитализации и выписки пациента;
- Права и обязанности пациента;
- Правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
- Распорядок дня в отделениях;
- Порядок разрешения конфликтных ситуаций между ГКБ №1 и пациентом;

- Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- Ответственность за нарушение настоящих правил.

1.5. Правила внутреннего распорядка для пациентов должны находиться в доступном для пациентов месте: на информационном стенде, на официальном сайте БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» в сети Интернет. Информация о месте нахождения Правил должна быть вывешена в учреждении на видном месте.

1.6. В стационарных структурных подразделениях ГКБ №1 с правилами пациент (законный представитель) знакомится под роспись в медицинской документации.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР ГКБ №1

2.1. В стационаре ГКБ №1 оказывается стационарная медицинская помощь и медицинская помощь в условиях дневного стационара.

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 МВД по телефону 02 о поступлении пациента:

- в отношении, которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- доставленного в приёмное отделение с улицы в бессознательном состоянии и без документов. В этом случае во всех документах до выяснения личности пациент должен числиться как «неизвестный».

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционную больницу. При отказе от госпитализации или перенаправления в инфекционную больницу, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. Отказ от госпитализации подклеивается в журнал приёма амбулаторных больных приёмного отделения. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 058/у).

2.4. 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 и (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.

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

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях и помещениях 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.

3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация пациентов производится в возрасте от 15 лет и осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений;
- в порядке перевода, врачей скорой медицинской помощи;
- самостоятельного обращения больных.

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

3.3. Плановая госпитализация пациентов в отделение паллиативной медицинской помощи осуществляется по решению врачебной комиссии направляющей на лечение медицинской организации.

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

- Направление на госпитализацию в плановом порядке с необходимыми лабораторно-инструментальными результатами исследований
- Паспорт
- Страховой медицинский полис ОМС

3.5. Пациенты, нуждающиеся в оказании экстренной или неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы в больницу без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой документации. Лечащий врач информирует пациента, его родственников и т.д. о необходимости предоставления документов, удостоверяющих личность пациента.

3.6. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в холле приёмного отделения. Родители, сопровождающие пациентов в возрасте до 18 лет, могут присутствовать во время осмотра пациента врачом приёмного отделения. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приёмном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднён вследствие его тяжёлого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения. Сопровождающим лицам разрешено

участвовать и оказывать помощь медперсоналу приёмного отделения в транспортировке пациента на госпитализацию в отделение.

3.7. Прием больных в стационар производится: в приемном отделении, где созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования пациента. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование пациента, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой СМП, осуществляет врач приёмного отделения в процессе осмотра и обследования пациента. В сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с участием заведующего приёмным отделением или ответственного дежурного врача.

При оформлении пациента на госпитализацию в приёмном отделении вещи, деньги, ценности, документы пациента возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки.

Экстренные больные поступают круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов. Плановые больные с 08-30 до 11-00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

3.8. В случае госпитализации пациента в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении, собрать экспертный анамнез (листок нетрудоспособности, сроки, ВК).

3.9. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

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

3.11. При госпитализации пациента 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.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его сопровождающих лиц (законных представителей) с правилами внутреннего распорядка под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.12. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, пациент должен подтвердить свой отказ в письменной форме. Дежурный врач оказывает пациенту 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.

3.13. Выписка производится ежедневно до 10:00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному отказу от госпитализации пациента, либо законного представителя, если выписка не угрожает жизни и здоровью пациента и не опасна для окружающих.

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

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

4.2. Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 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;
- своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- бережно относиться к имуществу больницы.

5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ

5.1. В стационарных подразделениях больницы устанавливается распорядок дня.

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

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

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

5.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
- использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
- включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
- самостоятельное ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
- совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;
- выходить за территорию больницы.

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

5.7. При лечении в условиях стационара пациент обязан:

- соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
- соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- 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.

5.8. 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.

5.9. Пациент или законный представитель несёт ответственность за нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации;

В случае нарушения режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

Нарушением, в том числе, считается: - грубое или неуважительное отношение к персоналу; - 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 ведома и разрешения лечащего врача; - отказ от направления или несвоевременная явка на ВК.

6. РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ

6.1. Режим дня:

07.00	Подъем, измерение температуры.
07.30-08.30	Гигиенические процедуры, проветривание палат. Сдача анализов
08.30-09.30	Завтрак
09.00-09.30	Приём лекарственных препаратов
10.00-12.00	Врачебный обход, выполнение назначений врача.
12.00-13.30	Часы посещения
12.30-14.00	Обед.
14.00-16.00	Тихий час.
16.00-16.30	Измерение температуры. Лечебные процедуры.
17.00-18.30	Часы посещения.
17.30-18.30	Ужин.
18.30-20.00	Влажная уборка, проветривание палат.
20.00-20.15	Гигиенические процедуры.
20.30-21.00	Обход дежурного врача.

- 6.2. Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.
- 6.3. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.
- 6.4. Обход больных проводится ежедневно лечащими врачами (в выходные и праздничные дни — дежурным врачом). При обходе пациенты должны находиться в палатах.
- 6.5. Посещать столовую следует в строго назначенное время. Выносить из столовой продукты питания и посуду не разрешается.
- 6.6. Беседа родственников больных с лечащим врачом (зав. отделением) проводится ежедневно с 12.00 до 14.00.

7. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

- 7.1. В учреждении действует ограничительный режим свиданий пациентов с родственниками и посетителями, **основанный на требованиях соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, антитеррористической и противопожарной безопасности, соблюдения Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», порядка пребывания пациента на лечении в ГКБ №1.**
- 7.2. Пациент, находящийся на общем режиме, может принимать посетителей в установленные часы в специально отведённом месте (холле на первом этаже стационара), **за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.**
- 7.3. Посещение пациентов, находящемся на одном из лечебных режимов (строгом постельном, постельном, палатном) осуществляется только через вахту.
- 7.4. Часы посещения пациентов ежедневно: **11:00 – 14:00 и 16:00 – 19:00.**
- 7.5. К посещению пациентов в стационаре не допускаются лица в нетрезвом состоянии, лица с домашними животными.
- 7.6. К пациентам, находящимся на постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния, не могут самостоятельно передвигаться, допускаются родственники строго по пропускам, не более 1-2 посетителей одновременно; не допускаются самостоятельно дети до 14 лет.
- 7.7. Пропуск для посещения пациентов выдаётся на вахте стационара, с разрешения лечащего врача и заведующего отделением.
- 7.8. Посещение в палату пациента осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдаётся в гардероб.
- 7.9. При необходимости дополнительного ухода за пациентами, пропуск выписывается только с разрешения и за подписью заведующего отделением.

7.10. Осуществление дополнительного ухода за пациентом, лицами, не являющимися родственниками, допускается только в случае письменного заявления родственниками на имя заведующего отделением.

7.11. К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния не могут защитить свои права допускаются: законные представители, имеющие надлежаще оформленные документы (нотариальная доверенность и др.); родственники (друзья, знакомые) **только с письменного разрешения**, поименованные в информированном согласии.

7.12. Законным представителям для возможности допуска к пациентам необходимо представить документ удостоверяющий личность (паспорт) и документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

7.13. Лица, осуществляющие уход за пациентом, не подменяют медицинский и иной персонал отделения, в выполнении ими должностных обязанностей, а их пребывание с пациентом осуществляется при соблюдении этики, лечебно-охранительного режима и под контролем медицинских работников медицинской организации.

7.14. В отделении необходимо соблюдать тишину и покой.

7.15. Звонок мобильного телефона должен быть выключен на всё время пребывания в больнице.

7.16. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

7.17. Посетителям пациентов, имеющих пропуск, необходимо не нарушать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара, бережно относиться к имуществу учреждения.

7.18. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

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

При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий личность. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приёма гражданина. В остальных случаях даётся письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов в соответствии с действующим законодательством.

9. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

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

9.2. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация сообщается в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

9.3. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

9.4. Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

9.5. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется законному представителю.

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

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