

**Правила внутреннего распорядка дня в
ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»**

I. Общая часть.

1. «Правила внутреннего распорядка дня в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» (далее – «Правила») – это регламент единого внутреннего распорядка дня, правил пребывания пациентов в больнице, установленный с целью оптимального обеспечения лечебно-диагностического процесса, создания комфортных условий пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»

2. Правила разработаны на основании Законов РФ, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранением, и утверждены приказом главного врача больницы.

3. Правила обязательны для всех пациентов, обратившихся (доставленных) в больницу для оказания медицинской помощи.

4. С Правилами внутреннего распорядка пациенты знакомятся путем получения памятки или изучая их на специальном информационном стенде.

II. Порядок госпитализации, лечения, выписки больных, взаимоотношений врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи.

1. Прием больных в больнице осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

2. Госпитализация больных осуществляется:

- по направлениям государственных организаций здравоохранения;
- при наличии неотложных (экстренных) показаний для госпитализации лиц, обратившихся в больницу самостоятельно;
- доставленных в больницу бригадами скорой медицинской помощи;
- переведенных по соответствующим показаниям в больницу из других государственных организаций здравоохранения в установленном порядке.

3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой станции скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения в процессе осмотра и обследования больного. В сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с участием ответственного дежурного врача или дежурного администратора больницы.

4. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, он должен подтвердить свой отказ письменно в установленной форме с заполнением Журнала отказов от госпитализации в присутствии врача, заведующего отделением или ответственного дежурного врача, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и о последствиях отказа.

5. Пациент или его законный представитель при поступлении в больницу в плановом порядке представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;

- документ, удостоверяющий личность;
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинскую карту амбулаторного больного

6. Пациенты, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи и доставленные не с места жительства, могут быть госпитализированы в больницу без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует больного, родственников и т.д. о необходимости предоставления документов, перечисленных в п. 5 Правил

7. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения. Родители, сопровождающие пациентов в возрасте до 18 лет, могут присутствовать во время осмотра пациента врачом приемного отделения.

8. 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.

9. Присутствие сопровождающих пациента лиц, в т.ч. родителей детей, не допускается в операционных, перевязочных, реанимационных, рентгенологических, процедурных, манипуляционных и других режимных кабинетах.

10. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать помощь медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением реанимационных, операционных, рентгенологических и диагностических отделений.

11. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.).

12. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

13. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насилованного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия, сотрудники приемного отделения обязаны информировать органы полиции.

14. Пациенты, находящиеся на лечении в больнице, в процессе оказания им медицинской помощи, по их добровольному соглашению, могут быть осмотрены с участием в осмотрах студентов.

15. 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. Пациент – активный участник процесса лечения.

16. Врач в исключительных случаях вправе отказаться от работы с пациентом, по согласованию с заведующим отделением, поручив его другому специалисту:

а) при отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида помощи (отсутствие оборудования для проведения операции и др.);

б) при невозможности установить с пациентом контакт.

17. Все медицинские вмешательства и манипуляции производятся только с информированного согласия пациента и с оформлением соответствующих документов в медицинской карте стационарного больного, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в иных случаях, предусмотренных законодательством.

18. Выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом отделения.

19. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно только с ведома заместителя главного врача при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его жизни. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

20. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск», запрещается.

III. Порядок предоставления информации и справок.

1. В день выписки пациенту выдается листок (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и, по требованию пациента, справка о стационарном лечении, заключительная выписка из медицинской карты стационарного больного. Результаты обследования (заключения, ЭКГ и т.д.) могут быть выданы пациенту в виде копий.

2. При утере пациентом листка (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан на основании заявления пациента при его обращении, либо его представителя с обязательным предоставлением документа, удостоверяющего личность, с разрешения заместителя главного врача по ЭВН. Листок нетрудоспособности, выданный после выписки из стационара, выдается за подписью председателя врачебной комиссии..

3. Доверенность на получение заработной платы и иных платежей, связанных с трудовыми отношениями, на получение вознаграждения авторов и изобретателей, пенсий, пособий и стипендий или на получение корреспонденции, за исключением ценной корреспонденции, может быть удостоверена лечащим врачом (статья 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации). Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах больного и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов. Доверенность заверяется подписями лечащего врача (заведующего отделением), заместителя главного врача (главным врачом) и гербовой печатью больницы.

4. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента лицам, указанным в Информированном добровольном согласии на проведение медицинского вмешательства, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и не осуществляется против воли больного.

5. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и его родственникам лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме при личной беседе. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

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

6. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

IV. Правила посещения родственниками пациентов в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

1. Посещение пациентов осуществляется в установленное время и по специальным пропускам, которые выдаются родственникам заведующим отделением или лечащим врачом в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения больного. Для остальных больных посещения осуществляются в установленное время.

2. Время для посещения больных - в будние дни с 17.00 до 19.00, в выходные и праздничные дни с 12.00 до 14.00 и с 17.00 до 19.00.

3. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением родственники проходят без пропуска, в установленные для приема часы. Информация о времени приема размещена в столе справок, на информационных стендах и на сайте больницы.

4. Посещения родственниками пациентов лечебных отделений и отделений реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) разрешается при выполнении следующих условий:

4.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

4.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

4.3. Перед посещением клинического отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, при необходимости - халат, маску, шапочку.

4.4. При посещении родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

4.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделения не допускаются.

4.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

4.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

4.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

4.9. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций, особенно в ОРИТ при проведении больному интубации трахеи, катетеризации сосудов, перевязок, сердечно-легочной реанимации и т.д.

4.10. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

4.11. В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

4.12. При посещении родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) медицинский персонал отделения знакомит посетителей под роспись с «Памяткой для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск», разработанной по рекомендуемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (письмо от 30.05.2016г. № 15-1/10/1-2853) форме памятки для посетителей.

4.13. При введении ограничительных мероприятий (карантина) по инфекциям прекращается допуск посетителей к больным, кроме ухода за тяжело больными ограниченным числом родственников без клинических проявлений инфекционных заболеваний по спецпропускам и в масках, сокращается до минимума количество и время встреч посетителей с врачами, разрешаются передачи больным в холлах корпусов в часы приема посетителей только в присутствии медперсонала отделений.

4.14. В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен только:

- студентам и курсантам учебных медицинских учреждений – по предъявлению студенческого билета, билета слушателя;
- пациентам, проходящим обследование на платной основе – на основании договора об оказании платных услуг;
- сотрудников правоохранительных органов, прокуратуры по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения;
- других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.

4.15. Автотранспорт посетителей больных в исключительных случаях, с разрешения главного врача, может временно находиться на территории больницы при наличии пропусков с обязательным размещением их на лобовом стекле автомобиля.

4.16. Гардероб для посетителей больницы работает в осенне-зимне-весенний период ежедневно с 8.00 до 20.00.

4.17. Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды, за исключением содержимого карманов.

V. Правила пребывания больных в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

1. Употребление алкогольных напитков, наркотических средств строго запрещено.
2. Курение на территории больницы запрещено.
3. Прогулки пациентов на территории больницы осуществляются в установленное время.
4. Находясь на лечении в больнице, необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача.
5. Соблюдать порядок приема, условия хранения и употребления личных продуктов питания больных (передач из дома):
 - 5.1. получать продуктовые передачи только в пределах разрешенного ассортимента и их предельного количества в соответствии с назначенной врачом диетой и вывешенным в вестибюлях и у холодильников «Списком разрешенных для передачи продуктов пациентам»;
 - 5.2. хранить скоропортящиеся продукты в специальных холодильниках в индивидуальных целлофановых (пластиковых) пакетах с указанием ФИО больного, палаты и времени передачи, а сухие продукты – в индивидуальных тумбочках больных;
 - 5.3. реализовать скоропортящиеся пищевые продукты в срок не более 1 суток с момента вскрытия упаковки при соблюдении условий их хранения. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранящихся в холодильниках без пакетов и без указания ФИО больного, палаты и времени передачи, а также имеющие признаки порчи, они изымаются медперсоналом в пищевые отходы.
6. Категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.
7. В больнице не разрешается выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации, не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц.
8. Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения.
9. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.
10. В больнице не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

11. В случае грубого или неоднократного нарушения Правил внутреннего распорядка пациент может быть выписан (по решению главного врача больницы или его заместителей) с внесением отметки о нарушении режима в листок нетрудоспособности.

12. При возникновении чрезвычайной ситуации в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала.

VI. Распорядок дня пациентов ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

Для пациентов, проходящих лечение в стационаре больницы, устанавливается следующий распорядок дня:

7.00 – подъем;

7.05-7.30 - измерение температуры, выполнение назначений;

7.30-8.00 - утренний туалет;

8.00-8.30 - получение лекарств, выполнение назначений (анализы).

Прием пищи пациентами:

• 1-й завтрак – с 9.00 до 9.30;

• 2-й завтрак – с 11.00 до 11.20;

• обед – с 13.30 до 14.00;

• полдник – с 16.00 до 16.20;

• ужин – с 18.00 до 18.30;

• «поздний» ужин на ночь - в 21.00.

9.15-11.00 обход врачей;

11.00-13.30 - выполнение назначений;

14.30-15.00 - получение лекарств, выполнение назначений;

15.00-17.00 - послеобеденный отдых;

17.00-19.00 - посещение пациентов родственниками, свободное время;

19.00-20.30 - получение лекарств, измерение температуры тела, выполнение назначений, инструктаж для подготовки к проведению назначенных на следующий день обследований;

20.30-21.30 - свободное время;

21.30-22.00 - вечерний туалет;

22.00 - отход ко сну.

Соблюдать порядок в палатах, регулярность их проветривания (в 7.00-8.00; 14.00-15.00; 21.00-22.00), проведения текущих (не реже 2 раз в день) и генеральных (еженедельных и ежемесячных) влажных уборок с дезинфекцией и обеззараживанием воздуха помещений. На время их проведения по просьбе медицинского персонала необходимо покинуть палаты.

VII. Права и обязанности пациента.

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

1. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2. выбор врача (перевод к другому врачу согласовывается с главным врачом больницы или его заместителями); получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи;

3. обследование, лечение и пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

4. проведение по его просьбе консилиума в случае несогласия с поставленным диагнозом, назначенными методами диагностики и лечения;

5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

6. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

7. информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

8. отказ от оказания (прекращения) медицинского вмешательства;

9. получение информации о состоянии своего здоровья, о предлагаемых методах обследования и лечения, об их преимуществах, недостатках и степени риска, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть предоставлена информация о состоянии его здоровья;

10. получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования либо на платных условиях;

11. допуск к нему адвоката, нотариуса или иного законного представителя для защиты его прав;

12. допуск к нему священнослужителя и предоставление условий для религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больницы.

2. Пациент обязан:

2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

2.3. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

2.4. 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;

2.5. выполнять медицинские предписания;

2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

2.7. соблюдать данные правила внутреннего распорядка для пациентов и бережно относиться к имуществу медицинской организации;

2.8. определить круг лиц, которым разрешается давать сведения, составляющие врачебную тайну;

2.9. принимать самостоятельные меры по сохранности личного имущества, взятого с собой в палату, нести ответственность за сохранность указанного имущества.

3. Пациентам запрещается:

3.1. курить в помещениях и на территории учреждения;

3.2. распитие спиртных напитков;

3.3. самовольно покидать территорию учреждения.

**Правила внутреннего распорядка дня родильного дома
ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».**

I. Общая часть.

1. Правила внутреннего распорядка дня родильного дома ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» (далее – «Правила») – это регламент (порядок) единого внутреннего распорядка дня, правил пребывания пациентов в родильном доме, установленный с целью оптимального обеспечения лечебно-диагностического процесса, создания комфортных условий пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, выполнения профессиональной деятельности сотрудниками родильного дома, обеспечивающий получение пациентками медицинской помощи надлежащего качества, а также соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в родильном доме ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

2. Правила разработаны на основании Законов РФ, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранением, и утверждены приказом главного врача больницы.

3. Правила обязательны для всех пациентов, обратившихся (доставленных) в родильный дом для оказания медицинской помощи при родовспоможении.

4. С Правилами внутреннего распорядка пациенты знакомятся в приемном отделении родильного дома путем получения памятки или изучая их на специальном информационном стенде с обязательной подписью в медицинской документации об ознакомлении с Правилами.

II. Порядок госпитализации, лечения, выписки пациентов, взаимоотношений врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи.

С целью обеспечения доступной и качественной медицинской помощью беременных женщин, рожениц и родильниц оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 01.11.2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» на основе листов маршрутизации, позволяющих предоставить дифференцируемый объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений с учетом структуры, коечной мощности, уровня оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами родильного дома.

1. Прием пациентов в родильный дом осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

2. Каждая пациентка также имеет право получить медицинскую помощь в любом учреждении родовспоможения по своему выбору за счет средств фонда ОМС, а так же собственных средств, или средств физических, или юридических лиц.

3. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, в учреждения родовспоможения, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, необходимо обратиться в государственную службу скорой медицинской помощи по телефону (03) с последующей экстренной госпитализацией в государственное учреждение родовспоможения.

5. В стационар пациенты госпитализируются:

- по направлениям государственных учреждений родовспоможения;
- при наличии неотложных (экстренных) показаний для госпитализации лиц, обратившихся в родильный дом самостоятельно;
- доставленных в родильный дом бригадами скорой медицинской помощи;
- переведенных по соответствующим показаниям в родильный дом из других стационаров в установленном порядке.

6. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой станции скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения в процессе осмотра и обследования пациентки. В сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с участием заведующего отделением, ответственного дежурного врача родильного дома или дежурного администратора больницы. Пациентке устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое отделение она должна быть госпитализирована, о чем делается соответствующая запись в истории родов или медицинской карте стационарного больного.

7. При поступлении в стационар по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациентка (сопровождающее пациентку лицо) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, паспорт или иной документ, его заменяющий, родовой сертификат (при наличии), СНИЛС (при отсутствии родového сертификата), медицинский страховой полис, документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность пациентки (копия), а также выписку из индивидуальной карты беременной, обменную карту, вид на жительство в РФ, удостоверение беженца, документ предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина, или лица без гражданства или международной организацией.

8. В случае отсутствия показаний для госпитализации дежурный врач совместно с заведующим приемным отделением в дневное время или дежурный врач совместно с ответственным дежурным врачом в ночное время, в выходные и праздничные дни оформляет запись с данными объективного осмотра в журнале учета приема беременных, рожениц и родильниц (форма 002/у), либо в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/у-07) с постановкой диагноза (по необходимости – с результатами обследования) и рекомендациями. При обращении беременной в приемное отделение информация об этом передается заведующим приемным отделением в женскую консультацию по месту жительства.

9. В случае отказа пациентки от госпитализации, дежурный врач оказывает пациентке необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах, затем совместно с заведующим отделением в дневное время, с ответственным дежурным врачом в ночное время, в выходные и праздничные дни разъясняют пациентке в доступной форме о возможных последствиях и осложнениях в случае отказа.

10. Отказ от госпитализации оформляется записью в журнале учета приема беременных, рожениц и родильниц (форма 002/у) либо в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/у-07) с результатами осмотра, выставленным диагнозом и рекомендациями. При этом пациентка оформляет собственноручно письменный отказ от госпитализации, в котором указывает о своей осведомленности о возможном развитии осложнений в случае ее отказа от госпитализации и о том, что при их возникновении претензий к медперсоналу иметь не будет. Письменный отказ подкрепляется личной подписью пациентки. Информация об обращении пациентки в приемное отделение заведующим приемным отделением передается в женскую консультацию по месту жительства.

11. При приеме пациентки акушерка (медсестра) приемного отделения вносит паспортные данные в историю родов или в медицинскую карту стационарного больного и

заносят в журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц или в журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации необходимые сведения о поступившей.

12. Санитарную обработку пациентки проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения родильного дома в установленном порядке.

13. При госпитализации пациентки дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к пациентке чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния её здоровья и сопровождать пациентку в соответствующее подразделение с личной передачей ее дежурной акушерке (медсестре).

14. Пациентка или его законный представитель при поступлении в родильный дом в плановом порядке представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;
- документ, удостоверяющий личность;
- полис обязательного медицинского страхования.

15. Пациентки, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи и доставленные не с места жительства, могут быть госпитализированы в родильный дом без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует пациентку, родственников о необходимости предоставления документов, перечисленных в пункте 14.

16. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном хояле приемного отделения. Родители, сопровождающие пациентов в возрасте до 18 лет, могут присутствовать во время осмотра пациента врачом приемного отделения.

17. Выписка пациентки производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, а также в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом роддома. При выписке пациентки оформляется медицинская документация в порядке, установленном законодательством.

18. Выписка разрешается:

18.1. при выздоровлении пациентки;

18.2. при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациентка может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлинических или домашних условиях;

18.3. при необходимости перевода пациентки в другую организацию здравоохранения;

18.4. по заявлению пациентки либо её законного представителя выписка пациентки может быть осуществлена досрочно главным врачом (его заместителем) при условии, если выписка пациентки не представляет опасности для её здоровья. Заявление пациентки (её законного представителя) о её досрочной выписке прилагается к медицинской документации;

18.5. выписка из родильного дома осуществляется с 11:00 до 13:00. День выписки из стационара родильного дома определяет лечащий врач по состоянию здоровья матери и ребенка. С эпидемиологических позиций оправдана ранняя выписка на 3-4 сутки после родов, в т.ч. до отпадения пуповины. На выписку необходимо иметь одежду для матери и ребенка. Выписка осуществляется в выписной комнате, где могут присутствовать родственники. Во время выписки возможна фото и видеосъемка. Дата, время и программа проведения торжественной выписки (фото и видеосъемка, украшение шарами, и пр.) предварительно согласовываются с администрацией.

19. Перед выпиской из родильного дома производится заключительный осмотр пациентки и в день её выбытия из стационара ей выдается обменная карта, справка о рождении ребенка, сертификат, листок временной нетрудоспособности, выписной эпикриз (выписка из истории родов, медицинской карты стационарного пациента). Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту или в историю родов, второй – направляется в поликлинику (женскую консультацию) по месту жительства, а третий – выдается на руки пациентке.

20. Медицинская карта стационарного пациента, история родов после выбытия пациентки оформляется и сдается на хранение в медицинский архив родильного дома.

21. Присутствие сопровождающих лиц, в т.ч. родителей, детей, не допускается в операционных, перевязочных, реанимационных, рентгенологических, процедурных, манипуляционных и других режимных кабинетах.

22. При оформлении пациентки на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.).

23. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациентов на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка.

24. Пациенты, находящиеся на лечении в роддоме, в процессе оказания им медицинской помощи, по их добровольному соглашению, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедр, с участием в осмотрах студентов, аспирантов, клинических ординаторов.

25. 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. Пациент – активный участник процесса лечения.

26. Все медицинские вмешательства и манипуляции производятся только с информированного согласия пациентки и с оформлением соответствующих документов в медицинской карте стационарного больного, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациентки принять осознанное решение, или в иных случаях, предусмотренных законодательством.

III. Правила пребывания пациентов в родильном доме ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

1. Пациенты и посетители родильного дома обязаны соблюдать:

- настоящие Правила внутреннего распорядка;
- правила пожарной безопасности.

2. Пациенты и посетители родильного дома обязаны не создавать ситуации, препятствующие выполнению персоналом своих обязанностей.

3. При нахождении в родильном доме пациенты и посетители должны руководствоваться распорядком дня и рекомендациями лечащего врача. Находясь в родильном доме, необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты.

4. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в родильном доме ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» запрещается. Запрещается покидать территорию отделения, стационара.

5. В отделениях родильного дома необходимо соблюдать правила пожарной безопасности. Категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

6. Курение на территории медицинской организации запрещено.

7. Запрещается хранить скоропортящиеся продукты питания (колбаса, консервы, торты с кремом), сигареты, алкогольные напитки.

8. Употребление алкогольных напитков, наркотических средств строго запрещено.

9. Пациенты родильного дома обязаны соблюдать порядок приема, условия хранения и употребления личных продуктов питания (передач из дома):

9.1. получать продуктовые передачи только в пределах разрешенного ассортимента и их предельного количества в соответствии с назначенной врачом диетой и вывешенным в вестибюлях и у холодильников «Списком разрешенных для передачи продуктов»;

9.2. хранить скоропортящиеся продукты в специальных холодильниках в индивидуальных целофановых (пластиковых) пакетах с указанием ФИО, палаты и времени передачи, а сухие продукты – в индивидуальных тумбочках пациентов;

9.3. реализовать скоропортящиеся пищевые продукты в срок не более 1 суток с момента вскрытия упаковки при соблюдении условий их хранения. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранящихся в холодильниках без пакетов и без указания ФИО пациентки, палаты и времени передачи, а также имеющие признаки порчи, они изымаются медперсоналом в пищевые отходы.

10. Во всех помещениях и на территории родильного дома необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения.

11. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

12. В родильном доме не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

13. При возникновении чрезвычайной ситуации в родильном доме пациенты обязаны выполнять распоряжения медицинского персонала.

5. Особенности пребывания пациентов в родильном отделении, акушерском отделении, отделении для новорожденных детей и отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных детей в родильном доме:

5.1. на пациентов, находящихся в родильном отделении, послеродовом акушерском физиологическом отделении, отделении для новорожденных детей и отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных детей в родильном доме распространяются все положения данных правил;

5.2. нахождение пациентов в послеродовом отделении родильного дома с совместным и отдельным пребыванием матери и ребенка со свободным грудным вскармливанием по требованию.

6. Посещение родственниками пациентов родильного дома запрещено, за исключением пациентов на контрактной основе («партнерские» роды) и пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Присутствие мужа (близких родственников) при родах возможно с учетом состояния женщины. Родственники, присутствующие при родах, должны быть в сменной одежде и обуви, здоровы и обследованы.

7. В отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных детей посещение родственниками (не более 1-2 чел.) с 14:00 до 15:00 ежедневно. При посещении дается информация по состоянию здоровья пациентов (новорожденного и родильницы) на день посещения.

8. Родственники могут обращаться по любым вопросам к персоналу отделений и руководству родильного дома в отведенные часы приема.

IV. Права и обязанности пациента.

1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент(ка) имеет право на:

1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

1.2. информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации ее лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ей медицинской помощи;

1.3. обследование, лечение и нахождение в родильном доме в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

1.4. проведение по ее просьбе консилиума в случае несогласия с поставленным диагнозом, назначенными методами диагностики и лечения;

1.5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

1.6. обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;

1.7. перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением;

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

1.9. информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

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

1.11. получение информации о состоянии своего здоровья, о предлагаемых методах обследования и лечения, об их преимуществах, недостатках и степени риска, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть предоставлена информация о состоянии ее здоровья;

1.12. получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования либо на платных условиях;

1.13. при нахождении на стационарном лечении пациентка имеет право на допуск к ней адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

1.14. партнерство в родах: присутствие мужа, матери, сестры или иных лиц при соблюдении необходимых требований и наличии условий для индивидуального приема родов;

1.15. подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности родильного дома;

1.16. обращение с жалобой к должностным лицам родильного дома, а также к должностным лицам вышестоящих органов или в суд.

2. Пациентка обязана:

2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

2.3. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

2.4. 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;

2.5. выполнять медицинские предписания;

2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

2.7. соблюдать данные правила внутреннего распорядка родильного дома для пациентов и бережно относиться к имуществу родильного дома;

2.8. определить круг лиц, которым разрешается предоставлять сведения, составляющие врачебную тайну;

2.9. принимать самостоятельные меры по сохранности личного имущества, взятого с собой в палату, нести ответственность за сохранность указанного имущества.

3. Пациенткам запрещается:

3.1. курить в помещениях и на территории учреждения;

3.2. распитие спиртных напитков;

3.3. самовольно покидать территорию учреждения.

**Правила внутреннего распорядка дня поликлиник и женской консультации
ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».**

I. Общие положения.

1. поликлиника и женская консультация являются структурными подразделениями ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» и предназначены для оказания первичной медико-санитарной помощи прикрепленному к нему взрослому населению

2. Правила внутреннего распорядка поликлиники и женской консультации ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» (далее – Поликлиника и Консультация) для пациентов (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в Поликлинике и Консультации, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и Поликлиникой и Консультацией и распространяются на структурные подразделения поликлиники

3. Внутренний распорядок Поликлиники и Консультации для пациентов - это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками Поликлиники и/или Консультации, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в Поликлинике и/или Консультации.

4. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Поликлинику и/или Консультацию, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

5. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:

- порядок обращения пациента в Поликлинику и/или Консультацию;
- права и обязанности пациента;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- график работы поликлиники и ее должностных лиц;
- информацию о платных медицинских услугах.

6. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационном стенде на первом этаже здания соответствующей поликлиники в доступном для пациентов месте. Правила внутреннего распорядка для пациентов также размещаются на официальном сайте ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск».

7. Факт ознакомления с Правилами внутреннего распорядка для пациентов подтверждается пациентом путем проставления подписи в медицинской карте с получением краткой памятки.

II. Порядок обращения пациентов в Поликлинику и/или Консультацию.

1. поликлиника и консультация являются медицинским подразделением больницы, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

2. Экстренная медицинская помощь оказывается пациентам при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, отравлениях, травмах, требующих круглосуточного наблюдения, интенсивной терапии и эпидемической изоляции.

Для получения экстренной медицинской помощи пациенту необходимо лично обратиться в приемное отделение ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» или вызвать

скорую медицинскую помощь. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина и других состояниях и заболеваниях) пациенту необходимо обратиться в службу скорой медицинской помощи по телефонам 03 или 42-003.

Для получения медицинской помощи на дому при острых заболеваниях или обострениях хронических заболеваний пациент может вызвать по телефону на дом участкового врача с 8.00 до 14.00 или врача неотложной медицинской помощи с 08.00 до 20.00. В выходные дни: приём больных дежурным врачом в поликлинике с 9.00 до 15.00, приём вызовов на дом дежурными врачами осуществляется в часы работы поликлинического отделения.

Вызов на дом врачей-специалистов осуществляется по назначению участкового терапевта, врача общей практики.

3. Для получения медицинской помощи пациент должен обратиться в регистратуру Поликлиники и/или Консультации или записаться через Call-центр по телефону 2 77 80. Запись на прием к врачу также осуществляется через интернет-сайт ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» gb1kop74.ru, интернет-сайт Министерства здравоохранения zdrav74.ru или gosuslugi.ru

4. При записи на прием к врачу Пациент должен предоставить полис ОМС.

5. В оформлении талона амбулаторного пациента может быть отказано только в случае обращения в Поликлинику не по месту прикрепления либо в случае непредставления документов.

6. В указанное время пациенту необходимо явиться на прием для получения медицинской услуги.

7. В регистратуре Поликлиники и/или Консультации при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, 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), серия и номер паспорта, серия и номер страхового медицинского полиса, место работы, телефон для связи.

8. Пациенты без талонов принимаются после пациентов с основными талонами либо в свободное время между приемами пациентов с основными талонами. Пациенты на повторный прием записываются лечащими врачами.

9. Медицинская карта пациента является собственностью Поликлиники и/или Консультации и хранится в регистратуре.

10. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет медицинским регистратором или медицинской сестрой. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из поликлиники без согласования с руководством Поликлиники и/или Консультации.

11. Организация предварительной записи больных на прием к врачам-специалистам в поликлинике осуществляется при их непосредственном обращении по направлению участкового врача или другого врача-специалиста. Вопрос о необходимости экстренной консультации врача-специалиста решается участковым врачом или заведующим отделением.

12. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, 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, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов.

13. Направление на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется после предварительного обследования пациентов в установленном порядке.

14. Экстренная госпитализация пациентов с острой патологией осуществляется с привлечением сил и средств скорой медицинской помощи.

15. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

16. При невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, медицинской организацией обеспечивается направление пациента для оказания необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий.

17. Срок оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения; срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней с момента обращения; срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней.

18. Лекарственное обеспечение амбулаторной помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным и региональным законодательством.

Для пациентов имеющих льготную категорию, организован кабинет выписки лекарств, где можно получить рецепты в течение трех месяцев без записи к врачу.

19. Лечащие врачи, при наличии показаний, осуществляют направление пациента на госпитализацию в плановом порядке в дневной стационар.

20. Для оформления выписки из амбулаторной карты, для заполнения справок и карт на санаторно-курортное лечение, для выписки направлений на лабораторные исследования необходимо обращаться к участковому врачу-терапевту

21. При необходимости проверить артериальное давление, измерить температуру тела, провести антропометрию, измерить сахар крови и холестерин необходимо обращаться в кабинет доврачебного приема.

III. Права и обязанности пациентов.

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;
- обследование, лечение и нахождение в Поликлинике в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов. Все расходы, связанные с привлечением специалистов с целью проведения дополнительных консилиумов и консультаций без соответствующих показаний по инициативе пациента, оплачиваются за счет личных средств пациента.
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

- обращение в установленном Поликлиникой порядке с жалобой к должностным лицам Поликлиники, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к главному врачу медицинской организации, должностным лицам государственных органов 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 законодательством;

- 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;

3. Пациент обязан:

- соблюдать режим работы Поликлиники и/или Консультации;

- соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники для пациентов и правила поведения в общественных местах;

- соблюдать требования пожарной безопасности;

- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим (вход в отделения поликлиники в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе);

- выполнять предписания лечащего врача, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- соблюдать рекомендуемую врачом диету;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;

- 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;

- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ

- бережно относиться к имуществу Поликлиники и/или Консультации;

- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

4. Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка Поликлиники и/или Консультации.

IV. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента.

1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами Поликлиники и/или Консультации. 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. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

2. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

3. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

V. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам.

1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности или справка о временной нетрудоспособности (Форма 095-у - для учащихся). Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, а также выписки из медицинской документации выдаются лечащим врачом. Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляются врачом после личного осмотра и подтверждаются записью в амбулаторной карте, обосновывающей временное освобождение от работы. В случае заболевания учащихся, студентов средних, специальных и высших учебных заведений, сотрудников органов внутренних дел для освобождения их от учебы, работы выдается справка установленной формы.

3. За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки) врачи, которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в установленном законодательством порядке.

4. Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца в кабинете по выписке больничных листов Поликлиники и/или Консультации.

5. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию пациента ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

VI. График работы поликлиники Консультации и ее должностных лиц.

1. График работы Поликлиники и/или Консультации и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка Поликлиники с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

2. Режим работы Поликлиники и/или Консультации и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

3. Индивидуальные нормы нагрузки персонала (график работы) устанавливаются главным врачом в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала и по согласованию с профсоюзными органами. График и режим работы утверждаются главным врачом.

4. Прием пациентов населения главным врачом или его заместителями осуществляется в установленные часы приема. Информацию о часах приема можно узнать на информационном стенде или официальном сайте медицинской организации.

5. Режим работы Поликлиники и/или Консультации утверждается главным врачом.

6. Прием населения по личным вопросам заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе и заместителем главного врача по акушерству и гинекологии:

- вторник с 13:00 до 14:00

7. Амбулаторно-поликлинический прием пациентов врачами-специалистами поликлиники осуществляется с 8.00 до 19.00 в будние дни по предварительной записи.

8. Врачи-терапевты терапевтического отделения ведут амбулаторный прием в две смены:

- I-я смена 8.00-16.30, перерыв на обед 12.00-12.30 в будние дни;
- II-я смена 11.24-19.00 перерыв на обед 16.00-16.30 в будние дни;
- в субботу 9.00-15.00;

9. врачи-гинекологи Консультации ведут прием в две смены:

- I-я смена 8.00-15.00
- II-я смена 11.00-15.00

10. Дежурный терапевт ведет прим: понедельник – пятница 8.00-19.00 в будние дни, в субботу 9.00-15.00.

11. Заведующие терапевтических отделений ведут прием населения 8.00-16.00

12. Работа процедурного кабинета Поликлиники:

- забор венозной крови по предварительной записи в будние дни 7.30-11.00;
- выполнение инъекций: будние дни 11.00-15.00, суббота 9.00-15.00;
- забор капиллярной крови в будние дни 8.00-10.00;
- прием анализов мочи в будние дни 8.00-10.00.

13. Работа процедурного кабинета Консультации:

- забор крови и биологического материала в будние дни 7.30-10.00;
- выполнение инъекций: будние дни 10.30-15.00;

14. Работа прививочного кабинета Поликлиники (после осмотра терапевта) 8.00-15.20 в будние дни.

15. Прием вызовов на дом осуществляется:

- будние дни 8.00-14.00;
- суббота 9.00-15.00;

16. Режим работы узких специалистов осуществляется по предварительно установленному графику в две смены:

- I-я смена 8.00-15.00
- II-я смена 11.00-18.00

17. Отделение неотложной медицинской помощи оказывает медицинскую помощь ежедневно с 08:00 до 20:00.

VII. Нарушение режима.

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

2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

3. Нарушением 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 или МСЭ.

О правилах посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии

(письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2016г. № 15-1/10/1-2853).

Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий:

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

7. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

10. В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту Прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

Памятка для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»

(по рекомендуемой Министерством здравоохранения Российской Федерации форме памятки для посетителей, - письмо от 30.05.2016г. № 15-1/10/1-2853).

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не

заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

Порядок разрешения конфликтных ситуаций.

1. Все возникающие споры между пациентом и медицинским работником рассматриваются должностными лицами ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» в соответствии с Положением «О порядке рассмотрения обращений».

2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» согласно графику приёма граждан или обратиться к администрации Поликлиники в письменном виде.

3. При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приёма. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

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

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

6. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

7. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

8. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию медицинской организации, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

9. К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);
- нарушения в работе медицинской организации, наносящие ущерб здоровью пациента (внутриутробное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);
- преждевременное прекращение лечения, приведшее к ухудшению состояния здоровья пациента;
- нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников.

10. В спорных случаях пациентка имеет право обращаться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. Личный прием граждан главным врачом и его заместителями осуществляется по отдельному графику.