

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ГБУЗ ВО «ГКБ №5 Г.ВЛАДИМИРА»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка (далее - Правила) ГБУЗ ВО «ГКБ №5 г.Владимира» (далее - больницы) - являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлинику, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации больницы, и распространяющим свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью в поликлиники.

Настоящие Правила обязательны для работников и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в больницу или ее структурное подразделение, разработаны в целях реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации прав пациента, создания наиболее благоприятных условий для оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.2. Правила внутреннего распорядка больницы включают:

- порядок обращения пациента в больницу;
- порядок принятия пациента на медицинское обслуживание в амбулаторно-поликлинические структурные подразделения больницы и порядок организации приема пациентов;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
- особенности внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в дневных стационарах;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациентам больницы;
- время работы больницы и её должностных лиц;
- порядок пропускного режима стационара;
- другие сведения, имеющие существенное значение для реализации прав пациента.

1.3. Правила внутреннего распорядка больницы обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в больнице. С правилами внутреннего распорядка больницы пациенты поликлиник знакомятся устно ввиду размещения их на стендах в поликлиниках, а при нахождении на стационарном лечении - письменно.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА.

- 2.1. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.2. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем **один раз в год** (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта участкового путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности, а также о врачах, об уровнях их образования и квалификации.

Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется согласно статьям 25 и 26 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- 2.3. **Внеочередным правом** на получение медицинской помощи пользуются отдельные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основанием для оказания медицинской помощи в медицинских организациях вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

- 2.4. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц), необходимо обратиться в государственную службу скорой медицинской помощи по номеру телефона - **03 (или единому телефону 112)**.
- 2.5. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ.

3.1. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуры поликлиник, которые являются структурными подразделениями больницы, обеспечивающими регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом.

Режим работы поликлиник:

- понедельник – пятница с 7-30 до 19-00, суббота с 8-00 до 18-00.

- воскресенье - выходной (дежурный врач с 9-00 до 13-00).

Предварительная запись пациента на прием к врачам поликлиник осуществляется посредством:

- непосредственно в регистратурах;

- через контактный центр по телефону:

(центр предварительной записи - 77-78-81, 77-78-80 - понедельник – пятница с 8-00 до 16-00, центр предварительной записи - 21-45-25 - понедельник – пятница с 16-00 до 18-00);

- через официальный интернет-портал государственных услуг.

Запись пациента на амбулаторный приём осуществляется при наличии:

- паспорт;

- полис обязательного медицинского страхования;

- направление врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста - для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи (при наличии).

3.2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане, постоянно проживающие в районе обслуживания, и иногородние граждане, постоянно проживающие в районе обслуживания, закрепляются за больницей для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в больнице по месту временного жительства (по заявлению пациента и с разрешения руководителя больницы).

3.3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц), пациент может обратиться в отделение скорой медицинской помощи по телефону - **03**, единому телефону - **112**, или кабинет неотложной помощи поликлиники (телефон: **21-14-23**)

3.4. **Первичная медико-санитарная помощь гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.**

Первичная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно, в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

- 3.5. В регистратуре поликлиник при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (далее - медицинская карта амбулаторного больного) которая хранится в регистратуре и в нее вносятся сведения о пациенте, определенные приказом Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Медицинская карта на руки пациенту не выдается. Перед началом приема медицинская сестра специалиста (медицинская сестра участковая) подбирает медицинские карты пациентов, предварительно записавшихся на прием, по окончании приема возвращает медицинские карты в регистратуру. При обращении пациента в регистратуру во время приема врача медицинская карта передается врачу-специалисту (врачу-терапевту участковому) медицинским регистратором. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из поликлиники без согласования с руководством.

- 3.6. Прием пациентов врачами поликлиник проводится согласно графику. *Врач может прервать приём пациента в случае необходимости оказания неотложной помощи другому пациенту.*

При обращении за медицинской помощью в поликлиники пациент обязан соблюдать:

- режим работы больницы;
- правила поведения в больнице;
- требования пожарной безопасности;
- санитарно-противоэпидемический режим;
- при посещении диагностических, процедурных, перевязочных кабинетов пользоваться сменной обувью либо бахилами;
- установленный в больнице регламент работы персонала;
- выполнять назначения лечащего врача;
- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания 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;
- оформлять отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо - к другим пациентам;
- бережно относиться к имуществу больницы;
- при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному администратору, персоналу поликлиник;
- уменьшить или отключить звук сигнала телефона.

В помещениях больницы запрещается:

- ✓ громко разговаривать, шуметь;
- ✓ курить в зданиях, помещениях и на территории больницы;
- ✓ распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства;
- ✓ появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (за исключением случаев, когда пациент нуждается в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи);
- ✓ приносить в больницу и служебные помещения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества; спиртные напитки и другие предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- ✓ находиться в служебных помещениях больницы без разрешения;
- ✓ изымать какие-либо документы из медицинских карт, информационных стендов;
- ✓ посещать поликлиники с домашними животными, за исключением инвалидов по зрению с собакой - проводником, которую необходимо оставлять в специально отведенном для этой цели месте, у входной группы, в здании поликлиники и оборудованном удерживающим устройством для собаки.
- ✓ помещать на стендах объявления без разрешения администрации больницы.

Информацию

- ✓ о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов;
- ✓ о правилах вызова врача на дом;
- ✓ о порядке предварительной записи на прием к врачам;
- ✓ о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями;
- ✓ адреса подразделений **пациент может получить** в регистратурах в устной форме, на информационных стендах, расположенных в холлах поликлиник, на официальном интернет-сайте больницы (www.gkb5.ru).

При записи на прием у регистратора пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии пациента, фамилии врача, специальности врача, номера кабинета, даты и времени явки к врачу, телефона регистратуры и адреса поликлиники. Количество выдаваемых талонов к врачу определяется согласно установленным нормативам индивидуальной нагрузки врача. Оказание медицинской помощи пациентам на дому проводится за счёт соответствующего уменьшения талонов, выдаваемых амбулаторным пациентам. Направления на диагностические исследования и медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, в том числе в условиях дневного стационара, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан:

- ✓ являться на прием к врачу в назначенные дни и часы;
- ✓ соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом;
- ✓ информировать работников регистратур заблаговременно о невозможности явиться на прием в указанное время.

Плановый приём врачами-специалистами осуществляется по направлению врача-терапевта участкового по предварительной записи, при необходимости срочной консультации (по экстренным показаниям) в день обращения.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в больницу.

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в больницу;

Объём медицинской помощи на дому определяется врачом, выполняется средним медицинским персоналом.

Повторный приём пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на приём в назначенное время является *нарушением больничного режима*.

Диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики и ультразвуковых исследований, рентгенодиагностическое отделение, эндоскопическое отделение и др.) принимают пациентов по направлениям врачей-терапевтов и врачей-специалистов поликлиник.

Порядок приёма пациентов, направленных на обследование и консультацию в поликлиники из других лечебных учреждений регламентируется договором между больницей и этими учреждениями.

В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения за пределы Владимирской области пациенту выдаётся направление установленного образца и выписка из медицинской карты амбулаторного больного с подписью заведующего отделением (или заведующего поликлиникой), заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы.

Направление пациента для оказания специализированной (высокотехнологичной медицинской помощи) осуществляется в соответствии с требованиями, установленными приказами Минздрава России, департамента здравоохранения администрации Владимирской области.

Медицинская комиссия. Время и формат работы медицинских врачебных подкомиссий определяется внутренними нормативными документами. Информация о работе подкомиссий доводится до пациента при возникновении необходимости.

3.7. Оказание медицинской помощи на дому жителям осуществляется в первую очередь врачами-терапевтами участковыми.

Консультации пациентов на дому узкими специалистами проводятся по назначению врача-терапевта участкового или заместителя главного врача.

Вызов врача на дом осуществляется по телефону регистратур поликлиник (телефон: **21-45-20; 21-46-32**). При необходимости врач проводит активное посещение пациента на дому.

3.8. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, адреса ближайших и дежурных аптек, поликлиник и стационаров, оказывающих экстренную врачебную помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, пациент может получить в регистратурах в устной форме и ознакомиться с информацией на стендах, расположенных в холлах поликлиник, а также на официальном интернет-сайте больницы.

3.9. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторно-поликлиническими подразделениями больницы после предварительного обследования пациентов с указанием предварительного диагноза или дежурным врачом.

4. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА.

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется с учетом приказов департамента здравоохранения администрации Владимирской области по маршрутизации пациентов с различными нозологиями в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей, врачей и фельдшеров СМП;
- в порядке перевода, скорой медицинской помощи;
- возможно самостоятельное обращение пациентов.

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

4.3. 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.

- 4.4. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделениях.
- 4.5. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:
 - направление от врача поликлиники установленной формы, с указанными в нем результатами обследований;
 - паспорт;
 - страховой медицинский полис (либо полис ДМС);
 - СНИЛС;
 - гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.
- 4.6. Прием в стационар производится:
 - экстренных пациентов - *круглосуточно*;
 - плановых пациентов: - с 8-00 до 12-00, кроме субботы, воскресенья.
- 4.7. В случае госпитализации пациента в стационар врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.
- 4.8. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.
- 4.9. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал больницы.
- 4.10. При госпитализации пациента дежурный персонал 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 с правилами внутреннего распорядка больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.
- 4.11. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает ему необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации делает запись о состоянии пациента, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.
- 4.12. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом. 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 решению врачебной комиссии;

- по письменному требованию пациента, либо его законного представителя, если выписка не угрожает жизни и здоровью пациента и не опасна для окружающих.
- 4.13. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.
- 4.14. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов пациенту необходимо обратиться с заявлением в письменном виде на имя главного врача больницы.
- 4.15. В случае доставки в больницу пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы. При идентификации личности используются не менее 3-х идентификаторов, а именно: номер медицинской карты, время поступления, пол пациента.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА.

- 5.1. **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;
 - ✓ обследование, лечение в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 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;
 - ✓ перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя больницы (ее структурного подразделения) при согласии другого врача не чаще одного раза в год;
 - ✓ добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
 - ✓ отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
 - ✓ защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
 - ✓ 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;

- ✓ другие права, предусмотренные статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2. Пациент обязан:

- ✓ соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения в больнице;
- ✓ бережно относиться к имуществу больницы;
- ✓ уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- ✓ уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с действующим законодательством РФ;
- ✓ 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;
- ✓ выполнять медицинские предписания;
- ✓ сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- ✓ соблюдать санитарно-гигиенические нормы: вход на диагностические и лечебные процедуры отделения, поликлиники **в сменной обуви или бахилах**, верхнюю одежду оставлять в гардеробе;
- ✓ соблюдать правила запрета курения в больнице и на ее территории.

Лечащий врач может отказаться по согласованию с руководителем больницы от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка больницы.

6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ.

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня:

| | |
|---------------|---|
| 06.30 - 07.00 | подъем, измерение температуры |
| 07.00 - 07.30 | утренний туалет пациентов |
| 07.30 - 08.00 | раздача лекарств |
| 08.00 - 08.30 | завтрак |
| 08.30 - 10.00 | врачебный обход |
| 10.00 - 13.00 | выполнение врачебных назначений |
| 13.00 - 14.00 | обед |
| 14.00 - 16.00 | тихий час |
| 16.00 - 19.00 | посещение пациентов родственниками, свободное время |
| 17.30 - 18.00 | ужин |
| 19.00 - 21.00 | выполнение врачебных назначений |
| 21.00 - 22.00 | вечерний туалет |

- 6.2. 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.
- 6.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.
- 6.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.
- 6.5. **В стационарных отделениях запрещается:**
- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
 - хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
 - использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, 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;
 - самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
 - иметь колющие и режущие предметы;
 - 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.
- 6.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.
- Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов, указаны на информационном стенде отделений больницы.
- 6.7. Категорически запрещено принимать лекарственные средства, не согласованные с лечащим врачом.
- 6.8. При лечении (обследовании) 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.
- 6.9. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи, за который больница ответственности не несет.

6.10. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

6.11. Посещение пациентов осуществляется с 16-00 до 19-00 ежедневно, а в выходные, праздничные дни с 9-00 до 12-00, с 16-00 до 19-00. Посещение проходит в холле на 1 этаже, к тяжелым пациентам посетители могут пройти в палату с разрешения заведующего отделением. Списки тяжелобольных находятся на посту охраны.

Посетителям и пациентам не разрешается приносить запрещенные продукты, особенно скоропортящиеся и алкогольные напитки.

Категорически запрещено распитие спиртных напитков находящимся на стационарном лечении пациентам. За нарушение режима пациентов выписывают из стационара.

В отделениях на информационных стендах имеются списки разрешенных (с указанием их предельного количества) для передачи продуктов. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов. При обнаружении в холодильнике пищевых продуктов с истекшим сроком годности, продуктов, хранящихся без пакетов, без указания фамилии пациента, а также имеющих признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.

Посетители не должны садиться на кровать к пациенту, громко разговаривать, а также приносить запрещенные продукты.

Пребывание в палате у пациента одновременно разрешается не более двух посетителей.

6.12. Порядок посещения отделения анестезиологии-реанимации.

Для посещения больного в отделении анестезиологии-реанимации (далее - ОАР) посетителю необходимо обратиться к лечащему врачу или заведующему отделением.

Если у посетителя имеются какие-либо признаки инфекционных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства), заходить в отделение запрещается; посетителю необходимо сообщить медицинскому персоналу о наличии признаков заболевания для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для пациента.

Перед посещением ОАР посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

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

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

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 родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и разговаривать с другими

пациентами ОАР, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

Посетителю следует покинуть ОАР в случае необходимости проведения в палате инвазивных и диагностических манипуляций.

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

6.13. Ответственность.

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

6.13.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка больницы пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

6.13.3. **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 больницы до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении здравоохранения без уведомления и разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на врачебную комиссию или медико-социальную экспертизу.

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

7.1. Дневной стационар является структурным подразделением больницы (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

7.2. Прием пациентов, поступающих в дневные стационары в плановом порядке, осуществляется в стационаре, дневном стационаре при поликлинике.

При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из медицинской карты стационарного больного (амбулаторной карты). На госпитализируемых пациентов заводится соответствующая медицинская документация, пациент сопровождается персоналом в палату.

- 7.3. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах (отказ установленного образца).
- 7.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.
- 7.5. При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.
- 7.6. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет.
- 7.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ.

- 8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии, форме лечащим врачом, заведующим отделением или иным уполномоченным лицом 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.
- 8.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.
- 8.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии его здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.
- 8.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

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

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

- 9.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 №624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».
- 9.3. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов пациенту необходимо обратиться с заявлением в письменном виде на имя главного врача больницы.

10.ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ.

10.1.Режим работы больницы круглосуточный.

10.2.Режим работы амбулаторно-поликлинической службы:

- рабочие дни с 7-30 до 19-00;
- суббота с 9-00 до 18-00;
- воскресенье с 9-00 до 13-00 (дежурный врач).

В выходные и праздничные дни помощь оказывается дежурными врачами.

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

10.4.По вопросам организации медицинской помощи в больнице можно обращаться к:

- заместителю главного врача по медицинской части (стационар) ежедневно с 9-00 до 16-00 и по **тел.: 21-44-48;**
- заместителю главного врача по поликлиническому разделу работы (поликлиника) ежедневно с 8-00 до 16-00 и по **тел.: 21-46-10;**
- непосредственно к главному врачу больницы по **тел.: 21-44-29.**

Работает «горячая линия»: **тел: 8-903-833-77-70** - заместитель главного врача по организационно-методической работе.

11.ПОРЯДОК ПРОПУСКНОГО РЕЖИМА СТАЦИОНАРА.

11.1.Порядок въезда и парковки автомобилей, перемещение материальных средств на территории больницы.

11.1.1. Въезд (выезд) автотранспорта на территорию стационара больницы осуществляется через контрольно-пропускной пункт на основании списка лиц, имеющих право въезда. Списки лиц, имеющих право въезда на территорию больницы, размещаются на контрольно-пропускном пункте и утверждаются главным врачом.

11.1.2. Всем лицам, имеющим право въезда на территорию больницы, оформляются пропуска установленной формы.

11.1.3. Въезд и парковка автомобилей пациентов, находящихся на лечении в стационаре, больницы запрещена.

11.1.4. Въезд на территорию больницы пациентов (посетителей) круглосуточного и дневного стационара, разрешается в

исключительных случаях по ходатайству заведующих отделениями на срок не более 15 дней с оформлением временного пропуска установленной формы.

- 11.1.5. Въезд автотранспорта для транспортировки пациентов к месту жительства на личных автомобилях, такси, разрешается на основании телефонных обращений из рабочих кабинетов заведующих отделениями, старших медицинских сестер к дежурному контрольно-пропускного пункта.
- 11.1.6. Санитарные автомобили скорой медицинской помощи, специальные автомобили аварийно-спасательных бригад, МВД, МЧС, ФСБ, личные автомобили инвалидов, имеющих на кузове автомобиля специальные знаки, личные автомобили граждан, такси с лицами, нуждающимися в экстренной госпитализации или оказании экстренной медицинской помощи, пропускаются беспрепятственно после выяснения причины прибытия и проверки удостоверения личности.
- 11.1.7. Служебные автомобили администрации Владимирской области, департамента здравоохранения администрации Владимирской области, администрации г.Владимира и администрации районов г.Владимира пропускаются на территорию больницы после проверки удостоверений работников этих государственных органов.
- 11.1.8. Автотранспорт подрядных (сторонних обслуживающих) организаций на территорию больницы допускается с разрешения начальника хозяйственного отдела.
- 11.1.9. Парковка автомобилей осуществляется только в установленных местах.
- 11.1.10. Администрация больницы не несет ответственности за потери, кражи из автомашин, находящихся на ее территории. Сохранность находящихся на территории больницы автотранспортных средств, все риски, связанные с этим, несут их собственники, кроме случаев, когда причинение ущерба произошло по вине третьих лиц. В этом случае ответственность несет виновная сторона.

11.2. Порядок пропускного режима в лечебных корпусах стационара.

11.2.1. Пропуск (вход, выход) пациентов, находящихся на стационарном лечении, пациентов с плановыми направлениями, посетителей в лечебные корпуса стационара (корпус №1 - лечебный корпус «Точмаш», корпус №2 - лечебный корпус «Автоприбор») *в рабочие, выходные, праздничные дни с 7-30 до 19-00* осуществляется через центральные (основные) входы зданий лечебных корпусов.

В остальные часы в корпус №2 вход возможен только пациентам, госпитализируемым по экстренным показаниям через переход или в особых случаях через центральный вход с разрешения службы охраны.

Служебный вход корпуса №2 открывается только для загрузки и выгрузки биксов, иных грузов, а также при транспортировке маломобильных пациентов до автотранспорта в сопровождении медперсонала обоих корпусов.

Пользоваться служебным входом пациентам строго запрещено.

В корпусе №1 через вход приемного отделения поступают пациенты, доставленные бригадами скорой медицинской помощи, маломобильные пациенты, а также пациенты, поступающие с 19-00 до 8-00.

Пользоваться данным входом пациентам в иных случаях строго запрещено.

Также через данный вход осуществляется погрузка и выгрузка биксов, иных грузов в отведенные часы. Дверь приемного отделения находится под круглосуточным наблюдением службы охраны, и открывается только в вышеуказанных случаях.

11.2.2. Вход пациентов больницы, находящихся на лечении в стационаре (койки дневного стационара и круглосуточного стационара) осуществляется по временным пропускам на период их нахождения в больнице. Пропуска оформляются дежурным персоналом на постах в отделениях в соответствии с установленным порядком.

Основание для пропуска пациентов больницы в отделение восстановительного лечения является также наличие у них направления по установленной форме.

11.2.3. Посетители, пациенты пропускаются в больницу (в лечебные корпуса стационара) на основании документа, удостоверяющего личность, с обязательной фиксацией данных документа в журнале регистрации посетителей (время прибытия, время убытия, к кому прибыл, цель посещения) или направления на лечение, консультацию, оформленного установленным порядком.

11.2.4. К документам, предъявляемым при проходе в больницу через пост регистрации (охраны) относятся:

- разовый пропуск (постоянный пропуск);
- документы, удостоверяющие личность;
- служебная записка, оформленная должным образом;

Образцы разовых пропусков, служебных записок постоянно находятся на посту охраны.

11.2.5. Посетители, пациенты, допустившие утерю разового пропуска, обязаны информировать заведующего структурным подразделением, их принимающего.

11.2.6. Работники средств массовой информации допускаются на территорию больницы на общих для посетителей основаниях, обязательно в сопровождении руководства больницы.

11.2.7. Лица в нетрезвом состоянии на территорию больницы не допускаются.

11.2.8. Лица, имеющие документы на право прохода на территорию больницы, могут проносить портфели, сумки и иную ручную кладь.

При наличии у посетителей ручной клади охранник предлагает добровольно предъявить содержимое ручной клади.

В случае отказа вызывается дежурный администратор больницы, либо представитель руководства, посетителю предлагается подождать их у входа. При отказе предъявить содержимое ручной клади дежурному администратору (представителю руководства) посетитель не допускается на объект.

В случае, если посетитель, не предъявивший к осмотру ручную кладь, отказывается покинуть больницу, охранник, оценив обстановку, информирует главного врача (заместителя главного врача) и действует по его указаниям, при необходимости вызывает полицию, применяет средство тревожной сигнализации.

11.2.9. Данные о посетителях фиксируются в журнале регистрации посетителей.

12.ОРГАНИЗАЦИЯ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ В БОЛЬНИЦЕ.

- 12.1.С целью обеспечения антитеррористических мероприятий, безопасности пациентов, работников, посетителей, сохранности имущества больницы, осуществления внутреннего контроля качества медицинской деятельности и урегулирования конфликтных ситуаций в больнице предусмотрено осуществление видеонаблюдения.
- 12.2.Для оповещения пациентов и посетителей больницы используются специальные информационные объявления на входах в корпуса больницы, холлах больницы об организации видеонаблюдения.
- 12.3.Использование камер видеонаблюдения проводится с соблюдением требований законодательства об информации, о защите персональных данных и об охране изображения граждан.
- 12.4.Получение согласия пациентов и посетителей на видеосъемку не требуется.
- 12.5.Информация, полученная при помощи видеонаблюдения, не может передаваться иным лицам, кроме установленных соответствующим приказом, и не может использоваться кем-то в личных целях.
- 12.6.Видеоматериалы не могут выкладываться в локальную сеть, интернет или доводиться до всеобщего сведения.
- 12.7.Видеозапись относится к носителям сведений, содержащим биометрические персональные данные, только с момента ее истребования органами, ведущими оперативно-розыскную деятельность, дознание и следствие, с целью установления личности. При этом согласие субъекта персональных данных на обработку его биометрических персональных данных не требуется в силу прямого указания на это законодательством об оперативно-розыскной деятельности, о противодействии терроризму, о противодействии коррупции и др.

Отношения между больницей и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством Российской Федерации.

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

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

В целях обеспечения максимально комфортных и способствующих быстрейшему выздоровлению пациентов условий действует лечебно-охранительный режим и соответствующий ему распорядок дня.

Во время врачебных обходов, лечебно-диагностических процедур пациенты должны находиться в палатах.

На весь период нахождения в стационаре запрещено употреблять алкогольные напитки, курить в больнице и на ее территории.

В час послеобеденного отдыха пациенты обязаны соблюдать тишину.

К 22.00 все пациенты должны находиться в своих палатах, использовать только индивидуальные светильники и соблюдать тишину.

Покидать территорию больницы категорически запрещается. Прогулки по территории больницы осуществляются только по разрешению лечащего врача.

Пациент, по собственному желанию решивший прервать лечение в больнице, должен написать соответствующее письменное заявление.

Питание пациентов с палатным и общим режимом проводится в столовых отделениях. Пациенты, находящиеся на постельном режиме, питаются в палате.

В отделениях предусмотрено время беседы врачей с родственниками (после 14-00 часов).

В целях соблюдения пожарной безопасности пациентам запрещается пользоваться электронагревательными приборами. Наличие телевизора в палате допускается только с разрешения заведующего отделением. Запрещается курение в палатах и других помещениях, а также на территории больницы.

Пациенты обязаны бережно относиться к имуществу больницы. В случае преднамеренной порчи имущества пациент должен возместить материальный ущерб больнице. В случае отказа пациента от возмещения материального ущерба больница вправе обратиться в соответствующие судебные органы.

В целях эпидемиологической безопасности пациентов и персонала больницы, при нарушении перечня и сроков реализации скоропортящихся продуктов, администрация ГБУЗ ВО «ГКБ №5 г.Владимира» оставляет за собой право их изъятия и уничтожения.

К особо скоропортящимся продуктам относятся мясные, рыбные, творожные, овощные блюда, молоко, кисломолочные продукты, вареные колбасы, кулинарные изделия, кремовые кондитерские изделия, изделия из крови и субпродуктов.

Хранение в отделениях скоропортящихся продуктов допускается только с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии соблюдения температурного режима (от +4 до +8°C) и сроков реализации.

Пациенты, нарушившие Правила внутреннего распорядка больницы, могут быть выписаны до окончания лечения.

ПАМЯТКА

посетителям отделений стационаров

Посещение пациентов разрешается:

- в будние дни с 16-00 до 19-00;
- в выходные и праздничные дни с 12-00 до 15-00 и с 16-00 до 19-00.

Посещение тяжелобольных пациентов - по пропускам, подписанным заведующим отделением.

Примечания:

1. К пациенту допускается не более двух человек.
2. **Запрещен** вход на территорию больницы:
 - граждан в нетрезвом состоянии;
 - граждан с домашними животными.
3. **Запрещается** передача пациентам, находящимся на лечении в больнице:
 - скоропортящихся продуктов;
 - кур, цыплят (отварных);
 - паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных);
 - пельменей, блинчиков, беляшей с мясом;
 - винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);
 - кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;
 - бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.;
 - сырых яиц.

Посетители, нарушившие данные Правила внутреннего распорядка несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.