

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Пермского края
«Городская больница Лысьвенского городского округа»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Гражданским Кодексом Российской Федерации;
- Законом РФ «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006";
- Постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 N 2353 (ред. от 23.03.2024) "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов";
- Приказом Минздрава России от 28.02.2019 N 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;
- Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
- Уставом медицинской организации ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»;
- иными нормативно-правовыми актами.

1.2. Получение медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях осуществляется в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи (Приложение к Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утверждённое приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 декабря 2014г. №796н), в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014г. №936н.

Получение медицинской помощи в плановой форме в амбулаторных условиях, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 03.07.2012 N СЭД-34-01-06-307 "Об организации акушерской и неонатологической помощи".

1.3. Настоящие Правила определяют нормы поведения пациентов и посетителей в медицинской организации при получении медицинских услуг с целью обеспечения условий для более полного удовлетворения потребности в медицинской помощи, обеспечения их безопасности при посещении ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО», создания благоприятных условий для получения медицинской помощи надлежащего качества, повышения уровня медицинских услуг, предупреждения и пресечения террористической и коррупционной деятельности, иных преступлений административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, соблюдения врачебной тайны и защиты персональных данных, обеспечения личной безопасности работников медицинской организации, а также пациентов и посетителей.

1.4. Соблюдение настоящих Правил является обязательным для всех пациентов и посетителей, так как определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными правовыми актами.

1.5. Настоящие Правила размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах, а также на официальном сайте ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО».

2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Пациент — физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, в рамках данных Правил медицинской организацией является - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская больница Лысьвенского городского округа» (ОГРН 1155958058497) (далее – МО, ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО», Учреждение, больница).

Врач – медицинский работник, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

3.1. В ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

3.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставки их в МО по экстренным показаниям, дежурным врачом больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации. В данном случае у гражданина не требуют документы, подтверждающие личность или родство (если болен ребенок), а также полис ОМС. Все действия врача должны быть направлены на оказание медицинской помощи.

3.2.1. Дежурный врач, фельдшер неотложной помощи, фельдшер ФАП, врач поликлиники обязан уведомить в установленном порядке дежурного ОВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

3.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение (форма N 058/у) в органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту регистрации заболевания (независимо от места проживания больного). Сведения о каждом выявленном случае инфекционного заболевания ОГА вносятся в журнал регистрации инфекционных заболеваний (форма N 060/у).

3.4. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская

помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и (или) снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

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

3.5. При первичном обращении за медицинской помощью пациент обязан:

- ознакомиться с Правилами поведения пациентов, с наличием врачей специалистов, видами оказываемой медицинской помощи, графиком работы МО;
- предъявить документ удостоверяющий личность;
- предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
- представить необходимые для прикрепления на медицинское обслуживание и ведения персонифицированного учета сведения:
 - фамилия, имя, отчество;
 - пол;
 - дата рождения;
 - место рождения;
 - гражданство;
 - данные документа, удостоверяющего личность;
 - место жительства;
 - место регистрации;
 - дата регистрации;
 - страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования;
 - номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;
 - данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом;
 - дата регистрации в качестве застрахованного лица;
 - статус застрахованного лица (работающий, неработающий);
 - дать информированное добровольное письменное согласие на обработку персональных данных;
 - дать информированное добровольное письменное согласие при выборе врача и медицинской организации при получении первичной медико-санитарной помощи;
 - дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства;
 - дать информированное добровольное письменное согласие на получение платных медицинских услуги в установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан порядке;
 - дать согласие на обработку персональных данных;
 - предоставить иные данные, которые необходимы для идентификации гражданина и сбора анамнеза.

3.6. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно- психиатрической экспертизы.

4. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ

4.1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру поликлиники, амбулаторий или на фельдшерско-акушерский пункт, которые являются структурными подразделениями (отделениями) учреждения, обеспечивающими регистрацию больных на приём к врачу и вызова врача на дом.

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

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

4.4. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении (в поликлинике, амбулаториях, ФАПах и в стационаре) или на дому.

4.5. В регистратуре структурных подразделений (отделений) учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

4.5.1. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а передается в кабинет врача. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из поликлиники без согласования с руководством.

4.6. Порядок хранения, перемещения и выдачи медицинской документации, содержащих сведения, составляющих врачебную тайну и персональные данные, утверждаются главным врачом ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО».

4.7. Приём больных врачами поликлиник, амбулаторий проводится согласно графику.

4.8. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

4.9. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которые обеспечивают регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом.

4.10. Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется непосредственно в регистратуре и/или на портале государственных и муниципальных услуг.

4.11. 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 регистратуре в устной форме, на информационных стендах, расположенных в холле поликлиники, на интернет сайте ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» (<http://lysvagb.ru/>).

4.12. 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.

4.13. Количество выдаваемых талонов к врачу определяется согласно нормативам нагрузки врача. Консультация больных в стационаре узкими специалистами и оказание медицинской помощи больным на дому проводится за счёт соответствующего уменьшения талонов, выдаваемых амбулаторным больным.

4.14. Направления на диагностические исследования и медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

4.15. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, в том числе в дневном стационаре, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

4.16. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан:

4.16.1. являться на прием к врачу в назначенные дни и часы;

- соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом;
- информировать сотрудников регистратуры заблаговременно о невозможности явиться на прием в назначенное время;
- соблюдать настоящие Правила.

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

4.18. Вне очереди принимаются:

- Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные Кавалеры ордена Славы;
- Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации и полные Кавалеры ордена Трудовой Славы;
- Ветераны Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий;
- Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывшие несовершеннолетние узники фашизма;
- граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- почетные доноры;
- лица, признанные инвалидами I и II групп;
- дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей;
- медицинские работники.

4.19. Медицинская помощь на дому оказывается пациентам:

- при инфекционных заболеваниях;
- при необходимости соблюдения пациентами домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом;
- тяжелых хронических заболеваний, ограничивающих пациента в передвижении;
- острых заболеваний у детей до улучшения состояния их здоровья;
- пациенты, признанные в установленном порядке паллиативными.

4.20. Оказание медицинской помощи на дому гражданам осуществляется в первую очередь участковыми врачами-терапевтами (педиатрами), фельдшерами, врачом и фельдшером кабинета неотложной медицинской помощи, фельдшерами ФАП.

4.21. Консультации больных на дому узкими специалистами проводятся по назначению врача.

4.22. Вызов врача на дом осуществляется по телефону через регистратуру поликлиники. При необходимости врач может проводить активное посещение больного на дому или в помещениях диагностических служб.

4.23. Оказание медицинской помощи на дому жителям села осуществляется в первую очередь фельдшерами ФАПов и врачами амбулаторий. Консультации больных на дому сельских пациентов специалистами поликлиники проводятся при планово-консультативных выездах или по распоряжению главного врача или его заместителей.

4.24. Участковый терапевт (педиатр) оказывает медицинскую помощь на дому в день поступления вызова. Время ожидания медицинского работника не превышает 6 часов с момента вызова. Объем медицинской помощи на дому определяется врачом, выполняется средним медицинским персоналом.

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

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

4.27. В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения пациенту выдаётся направление установленного образца и

выписка из медицинской карты амбулаторного больного с подписью лечащего врача и заведующего отделением.

5. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

5.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

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

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

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

5.4. При плановой госпитализации больному (законному представителю) при себе необходимо иметь следующие документы:

- 5.4.1. Направление от врача поликлиники;
- 5.4.2. Свидетельство о рождении или паспорт, а также их копии (для иногородних);
- 5.4.3. Страховой медицинский полис (либо полис ДМС), его копия (для иногородних);
- 5.4.4. Паспорт родителя несовершеннолетнего (законного представителя);
- 5.4.5. Данные флюорографии и кровь на RW (в случае госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком);
- 5.4.6. Кровь на ВИЧ, Hbs антиген и гепатит С. Группа крови, резус фактор, биохимический анализ крови, (в случае госпитализации на плановую операцию);
- 5.4.7. Для лиц старше 45 лет консультация терапевта, ЭКГ;
- 5.4.8. Общий анализ мочи, общий анализ крови
- 5.4.9. Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

Срок годности справок и анализов – 10 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии — в течение 1 года (до 6 месяцев для госпитализации родителей в педиатрическое отделение).

5.5. Дети, поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

5.6. При экстренной госпитализации больной предоставляет только те документы, которые были у него при себе.

5.6.1. Все сведения о больном записываются со слов больного или лица, его сопровождающего.

5.7. Прием больных в стационар производится:

- 5.7.1. экстренных больных – круглосуточно;
- 5.7.2. плановых больных: — с 9.00. до 12.00, кроме субботы, воскресенья.

5.8. Больные госпитализируются в педиатрическое отделение в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней.

5.8.1. В случае необходимости один из родителей (законных представителей) или иной член семьи может находиться вместе с больным ребенком до 18 лет. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

5.9. В случае госпитализации больного в стационар врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

5.10. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

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

5.12. При госпитализации больного 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 и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории, а также возможность взыскания, причиненного виновными действиями пациента, ущерба.

5.13. В случае отказа пациента от госпитализации он оформляет письменный отказ от госпитализации. Дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

5.14. Выписка производится ежедневно лечащим или дежурным врачом.

Выписка из больницы разрешается:

— при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

— при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;

— по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих;

— по письменному отказу от дальнейшего лечения пациента.

5.15. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться с письменным заявлением на имя главного врача. По истечении 10 дней с момента подачи заявки, пациент может получить запрашиваемый документ.

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

5.17. Врач имеет право разрешить пациенту кратковременно покинуть стационар, отсутствие разрешения влечет для пациента правовые последствия.

5.18. Факт самовольного ухода пациента из стационара или его неявки в санкционированный срок должен быть зафиксирован в служебной записке (докладной) на имя заведующего отделением, также необходимо сделать отметку в медицинской карте стационарного больного о самовольном уходе из стационара («нарушение режима медицинской организации»), что позволит медицинской организации при противоправных действиях пациента вне ее стен подтвердить надлежащее выполнение своих обязанностей по контролю над соблюдением пациентом режима и установленного распорядка дня, а также в листке нетрудоспособности указать на данное нарушение.

5.19. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» ответственности не несет.

5.20. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. При выписке пациенту выдается «на руки» выписка из истории болезни (эпикриз).

5.21. После обнаружения отсутствия пациента следует уведомлять по телефону его родственников (по контактными телефонам, указанным в истории болезни), а при минимальном подозрении на возможность психического расстройства звонить - в ОВД (полицию) (обязательно записать, кто принял вызов) по месту нахождения больницы. Выписка из истории болезни может быть выдана близким родственникам (с пометкой о самовольном уходе) под роспись в том случае, если данные родственники указаны в информированном добровольном согласии пациента, как лица, которым возможно передать (выдать) сведения, составляющих врачебную тайну.

6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня:

- 6.00 – 6.30 подъём, измерение температуры, выполнение врачебных назначений, утренний туалет пациентов;
- 7.30 – 8.00 раздача лекарств;
- 8.00 – 8.30 завтрак;
- 9.00 – 11.00 врачебный обход;
- 10.00 – 13.00 выполнение врачебных назначений;
- 13.00 – 14.00 обед;
- 14.00 – 16.00 тихий час;
- 16.15-16.30 полдник;
- 16.00 – 19.00 посещение пациентов родственниками, свободное время;
- 18.00 – 19.00 ужин;
- 19.00 – 21.00 выполнение врачебных назначений;
- 21.00 – 22.00 вечерний туалет;
- 22.00 — отход ко сну.

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 помещениях стационарных отделений запрещаются действия, указанные в п. 10 настоящих Правил, а также:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки, опасные и запрещенные предметы;
- 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, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- выходить за территорию больницы.
- хранить в палате одежду, обувь, ценные вещи, документы, деньги (за их утрату администрация ответственности не несет).

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

Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов, запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов, указаны на информационном стенде отделений учреждения.

6.7. Категорически запрещается принимать лекарственные средства, не назначенные лечащим врачом.

6.8. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан осуществлять действия, указанные в п. 9.2. настоящих Правил.

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

6.10. Посещение больных осуществляется в строго отведенное для этого время с 16.00 до 19.00 ежедневно; в выходные, праздничные дни с 9.00 до 12.00, с 16.00 до 19.00.

6.10.1. В исключительных случаях, возможно посещение больных с допуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением, в любое иное время.

7. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

7.1. В помещениях стационарного педиатрического отделения запрещаются действия, указанные в п. 10 настоящих Правил, а также:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курить табак на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа.

7.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно, помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено!

7.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

7.4. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

7.5. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

Перечень разрешенных для передачи продуктов и их количество для пациента:

- Молоко в бутылке или пакете – 0,5л.
- Кефир или другие кисломолочные продукты в бутылке или пакете -0,5л
- Творог в упаковке – 100 гр.
- Сыр – 100гр.
- Минеральная вода – 1,5 л.
- Конфеты – 0,5 кг.
- Печенье – 0,5 кг.
- Фрукты и ягоды свежие – 0,5 кг.

Категорически запрещается к употреблению в стационаре:

- Кремовые кондитерские изделия.
- Мороженное.
- Колбасные изделия.
- Копчености.
- Сельдь.
- Мясные и рыбные блюда.
- Консервы.
- Грибы.
- Алкогольные напитки.
- Молочные продукты с истекшим сроком реализации.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в отделении.

7.6. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

7.7. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

7.8. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок.

7.9. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

7.10. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру.

7.11. В летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

7.12. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

7.13. Заведующий отделением и медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

7.14. Законные представители, допустившие нарушения, подлежат выписке с несовершеннолетним с отметкой в листе нетрудоспособности о нарушении режима.

8. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ

8.1. В дневной стационар госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений.

8.2. Прием пациентов, поступающих в дневной стационар в плановом порядке, осуществляется в стационаре.

При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, анализы: общий анализ крови, общий анализ мочи, результат флюорографии) страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, Пациент сопровождается персоналом в палату.

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

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

8.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

8.6. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

8.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

9.1. Пациент имеет право на:

- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- на выбор врача и выбор медицинской организации;
- на перевод к другому лечащему врачу с разрешения главного врача медицинской организации при наличии согласия другого врача;
- на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования;

- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях МО;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну пациента, а также персональных данных пациента;
- на медицинское вмешательство согласно добровольному информированному согласию в соответствии с законодательными актами;
- отказ от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи;
- отказ от медицинского вмешательства, госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок отделения;
- ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, получение на основании такой документации консультации у других специалистов;
- получение медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов;
- получение медицинских услуг и иных услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования, а также на платной основе;
- на обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения;
- на обращение с жалобой к должностным лицам МО, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд.
- Пациент может получить дополнительно на официальном сайте <http://lysvagb.ru/>, на информационных стендах и у работников регистратуры ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» следующую информацию:
 - сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - график работы и часы приема медицинскими работниками;
 - порядок обращения граждан по вопросам здравоохранения;
 - права ребенка;
 - права и обязанности застрахованных лиц;
 - правила посещения пациентов в отделении реанимации;
 - порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Пермском крае;
 - сведения о медицинских работниках в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2014г. № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества и оказания услуг медицинскими организациями и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях, сведениях об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- о порядке признания пациента инвалидом;
- доступность объектов для маломобильных групп населения;
- с порядком оказания медицинской помощи иностранным гражданам, лицам без гражданства;
- контактная информация;
- другое.

9.2. Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья (заботиться о сохранении своего здоровья);
- в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, проходить медицинский осмотр, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;
- находясь на лечении, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и тактичность;
- соблюдать установленный режим работы отделений ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»;
- являться на лечение в установленное и согласованное с врачом время;
- своевременно являться на прием и предупреждать о невозможности явки на приём;
- сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания;
- информировать лечащего врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, представить иные сведения, которые могут сказаться на качестве услуг;
- оформлять в установленном порядке необходимые виды информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, а также свой отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении;
- ознакомиться с рекомендованным планом лечения и соблюдать его;
- своевременно и неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача, в том числе диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе немедленно информировать лечащего врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
- при посещении медицинской организации переобуваться в сменную обувь или надевать на обувь бахилы;
 - бережно относиться к имуществу медицинской организации, соблюдать чистоту и тишину в помещениях (перевести в беззвучный режим телефон);
 - соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим (гигиену; сбор пищевых и бытовых отходов производить в специально отведённое место; бахилы, салфетки после инъекций сбрасывать в специальную ёмкость, входить в кабинеты в сменной обуви (бахилах), верхнюю одежду оставлять в гардеробе);
 - соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом любому работнику медицинской организации;

- бережно относиться к имуществу ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО», соблюдать чистоту и порядок.
- уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, нуждающихся в неотложной помощи, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- уважительно относиться к медицинским работникам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и медицинских работников.

9.2.1. Несовершеннолетние лица в возрасте до 14 лет обязаны находиться в зданиях и служебных помещениях медицинской организации только в сопровождении родителей, близких родственников, опекунов или педагогов (других сопровождающих лиц).

10. ПАЦИЕНТАМ ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

10.1. Проносить в здания и служебные помещения медицинской организации огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых, либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;

10.2. Проносить в здания и служебные помещения медицинской организации крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);

10.3. Находиться в служебных помещениях медицинской организации без разрешения администрации;

10.4. Потреблять пищу в коридорах, палатах, на лестничных маршах и других помещениях медицинской организации, не предназначенных для потребления пищи;

10.5. Курить (употреблять табак, вейпинг) в помещениях и на территории МО;

10.6. Громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверями;

10.7. Оставлять несовершеннолетних детей без присмотра;

10.8. Выносить из медицинской организации документы, полученные для ознакомления;

10.9. Играть в азартные игры;

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

10.11. Размещать в помещениях и на территории медицинской организации объявления без разрешения главного врача ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»;

10.12. Производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения главного врача ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»;

10.13. Находиться в помещениях медицинской организации в верхней одежде, грязной обуви;

10.14. Пользоваться служебным лифтом медицинской организации для собственных нужд (исключение составляет сопровождение пациента);

10.15. Препраждать проезд санитарного транспорта к зданиям медицинской организации;

10.16. Проходить в здания и помещения ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» или на прием к врачу в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям или оскорбляющее своим видом человеческое достоинство и общественную нравственность;

10.17. Проносить в медицинскую организацию скоропортящиеся продукты (за исключением наличия в палатах холодильника);

10.18. Использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги, телевизоры и пр. электробытовую технику (за исключением палат, в которых имеются данные электроприборы);

10.19. Покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, во время тихого часа;

10.20. Самовольно покидать отделение без разрешения лечащего (или дежурного) врача;

10.21. Оставлять в верхней одежде, большие суммы денег, ценные вещи, украшения (администрация за сохранность ценных вещей, оставленных в гардеробе ответственности не несёт);

10.22. Выполнять в функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях Учреждения в иных коммерческих целях;

10.23. Бросать марлю, вату, бумагу в унитазы, раковины, биде, в душе.

10.24. Оставлять деньги, ценные вещи, украшения, мобильные телефоны без присмотра;

10.25. Обсуждать свое заболевание с окружающими;

10.26. Обращаться за помощью по уходу и лечению к посторонним лицам;

10.27. Советовать другим пациентам способы лечения, лекарственные препараты, даже в том случае, если симптомы болезни и/или диагнозы у пациентов одинаковые.

10.28. Передавать на хранение медицинскому персоналу денежные средства или ценные вещи, бумаги, ювелирные изделия.

11. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

11.1. Врач обязан:

- Организовать своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента;
- Предоставлять информацию о состоянии здоровья пациента;
- Разъяснять пациенту в понятной и доступной форме информацию о ходе оказания медицинской услуги, о противопоказаниях, о возможных осложнениях и дискомфорте во время и после лечения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- Организовывать консультации врачей-специалистов в рамках стандарта оказания медицинской помощи по заболеванию пациента;
- При необходимости созвать консилиум врачей.
- Разъяснить возможные негативные последствия прекращения наблюдения за течением заболевания специалистами в области медицины, в случае нарушения данных Правил.

11.2. Врач вправе по согласованию с главным врачом ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в том числе по причине несоблюдения пациентом предписаний, режима лечения или настоящих Правил поведения и иных законных требований (ст.70 Федерального Закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

12. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

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

12.2. В случае причинения ущерба имуществу ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» пациент обязан возместить причиненный ущерб в соответствии с нормами, установленными действующим гражданским законодательством.

12.3. За нарушение режима и данных Правил пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

12.1. 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 медицинской организации до завершения курса лечения;

- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- курение, распитие спиртных напитков;
- несоблюдение правил внутреннего распорядка медицинской организации.

12.4. Пациент несёт ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства (госпитализации), за несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

12.4. В случае нарушения пациентами или посетителями данных Правил, общественного порядка, работники ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО» и охрана вправе делать им соответствующие замечания, вызвать наряд полиции и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

12.5. О нарушении общественного порядка, общепринятых норм поведения, нарушении лечебно-охранительного имущества, нанесении материального ущерба – сообщается по месту работы пациента.

12.6. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к медицинским работникам, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, помещениях МО, на территории, причинение морального вреда персоналу ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО», причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба ее имуществу, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.