

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач ГАУЗ «АДГБ с ПЦ»

Л.В.Исмагилова

Приказ № 118 от «11» 01 2016г.

Правила внутреннего распорядка
Государственного автономного учреждения здравоохранения
«Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»
для пациентов

I. Общие положения

1. Правила внутреннего распорядка Государственного автономного учреждения здравоохранения «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром» для пациентов (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в медицинской организации (далее – «МО»), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и МО.
2. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в МО или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
3. В помещениях МО и его структурных подразделений запрещается:
 - находиться в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
 - курить на территориях и в помещениях МО;
 - распивать спиртные напитки; употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
 - появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
 - играть в азартные игры;
 - пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
 - громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
 - пользоваться служебными телефонами;
 - выбрасывать мусор, отходы, использованные бахилы в непредназначенные для этого места.
4. При обращении за медицинской помощью в МО и его структурные подразделения пациент обязан:

соблюдать внутренний распорядок работы учреждения, тишину, чистоту и порядок;

исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;

выполнять требования и предписания лечащего врача;

соблюдать рекомендуемую врачом диету;

сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

оформлять в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства;

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

уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;

предупреждать медсестру в случае необходимости выхода за территорию учреждения (отделения);

являться на прием к врачу в назначенные дни и часы;

бережно относиться к имуществу МО и других пациентов.

5. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы.

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

7. Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВКК или ВТЭК.

II. Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

8. В целях своевременного оказания медицинской помощи надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке прикрепляются к соответствующему амбулаторно-поликлиническому структурному подразделению МО.

9. В амбулаторно-поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь по территориальному принципу непосредственно в МО или на дому.

10. При необходимости получения амбулаторно-поликлинической помощи пациент может обратиться в регистратуру амбулаторно-поликлинического структурного подразделения, обеспечивающую регистрацию пациентов на прием к врачу или воспользоваться сервисом записи на сайте <https://uslugi.tatar.ru> Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону. При первичном обращении в регистратуре на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного. Для этого при себе необходимо иметь следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении и др.);
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- полис медицинского страхования.

11. Регистрация вызова врача на дом осуществляется регистратурой амбулаторно-поликлинического подразделения.

12. Медицинская помощь на дому оказывается пациентам:

- при острых заболеваниях, сопровождающихся ухудшением состояния здоровья,
- состояниях, представляющих эпидемиологическую опасность для окружающих,
- хронических заболеваниях в стадии обострения,
- заболеваниях женщин во время беременности и после родов, осуществлении патронажа родильниц и детей первого года жизни (в том числе новорожденных) в установленном порядке,
- при невозможности (ограниченности) пациентов к самостоятельному обращению (передвижению).

13. Информацию о времени приема врачей всех специальностей 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 заведующим амбулаторно-поликлинического структурного подразделения, адреса структурных подразделений учреждения, стационаров, оказывающих экстренную помощь в течение суток, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - на информационных стендах, расположенных в помещениях амбулаторно-поликлинического структурного подразделения, на официальном сайте МО. Для удобства пациентов и учета их посещений выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди,

номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

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

15. Диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, рентгенодиагностическое отделение, кабинет ультразвуковых исследований и др.) принимают пациентов по направлениям участковой службы и врачей-специалистов структурного подразделения.

16. Порядок приёма пациентов, направленных на обследование и консультацию из других МО, регламентируется нормативно-правовыми актами МЗ РФ и РТ. В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие МО пациенту выдаётся направление установленного образца и выписка из медицинской карты амбулаторного больного с подписью заместителя главного врача после предварительного обследования.

17. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент, в том числе, обязан: являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

III. Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании стационарной медицинской помощи

18. В стационарные структурные подразделения учреждения госпитализируются пациенты, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений, станций скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.

19. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, полис медицинского страхования, договор на оказание платных медицинских услуг (если услуга оказывается платно), документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты), результаты диагностических инструментальных и лабораторных исследований.

При госпитализации детей в плановой форме должна быть представлена справка об отсутствии контакта с контагиозными инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации.

На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, вещи сдаются на хранение в гардероб

(исключение составляют: акушерское отделение, отделение патологии беременных). Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

20. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

21. При госпитализации ребенка одному из родителей, иному члену семьи или законному представителю предоставляется право на совместное нахождение с ребенком в течение всего периода лечения.

При совместном нахождении родителя, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком (в возрасте до четырех лет включительно), а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний с указанных лиц не взимается плата за предоставление спального места и питания.

При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

22. При стационарном лечении (за исключением акушерского отделения) пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, (тапочки с гладкой верхней поверхностью из плотного материала); **категорически запрещается ношение шерстяной, пушистой или ворсистой одежды и обуви в стационаре.**

23. Пациент (за исключением акушерского отделения) может принимать посетителей в установленные часы в специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при условии наличия сменной обуви, халата и пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом.

24. Прием передач осуществляется в строго установленные часы. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.

25. Прием пищи 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.

26. Продукты питания, 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.

Категорически запрещается приносить и принимать от посетителей:

яйца, орехи, семена подсолнуха, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености;

жаренные мясные продукты, колбасные изделия;

молоко и молочные продукты;

сладкие газированные напитки;
продукты предприятий быстрого питания, а также продукты, запрещенные характером заболевания.

Допускаются к передаче:

фрукты (кроме ягод, винограда, арбуза);

соки и компоты в фабричной упаковке;

сухое печенье, вафли, сушки;

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

27. Во избежание падения и травмирования запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками.

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

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

30. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача.

31. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: установленный администрацией режим работы МО;

находиться в палатах во время врачебных обходов, в часы измерения температуры, во время тихого часа и ночного отдыха;

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

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

санитарно-противоэпидемиологический режим (соблюдение гигиены; сбор пищевых и бытовых отходов производить в специально отведённое место; салфетки после инъекций сбрасывать в специальную ёмкость; постельное бельё подлежит замене 1 раз в 7 дней или по мере загрязнения; в послеоперационном и послеродовом периодах смена сорочек **ежедневно**);

поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники 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!

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

строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки;

содержать в чистоте свою койку и прикроватную тумбочку, уходя из палаты заправлять кровать; экономно расходовать электроэнергию, воду;

соблюдать требования пожарной безопасности.

32. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

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

34. В отделениях устанавливается следующий распорядок дня:

6.00- 7.30 подъем, измерение температуры, гигиенические процедуры, сбор анализов, выполнение назначений врача, прием лекарств до еды

7.30 завтрак

7.45 прием лекарств после еды

8.00-12.00 врачебный обход, выполнение назначений врача (лечебные процедуры)

11.00 прием лекарств до еды

12.00 обед

12.30 прием лекарств после еды

13.00-15.30 тихий час

15.30-16.00 прием лекарств до еды, измерение температуры

16.15-16.30 полдник

16.30-17.00 лечебные процедуры

17.00 ужин

16.00 – 18.30 – посещения родственников

19.00 – ЗАМЫКАНИЕ ДВЕРЕЙ ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ

19.00- 21.00 лечебные процедуры

21.00 – второй ужин (молоко)

21.30- 22.00 вечерний туалет

22.00- 06.00 ночной сон

IV. Правила пользования средствами связи, персональными компьютерами и иными электроприборами

35. В целях соблюдения правил пожарной безопасности запрещается:

- пользоваться электронагревательными приборами (плитками, кипятильниками, утюгами и т.п.) вне специально выделенных помещений;

- использовать электронагревательные приборы в палатах.

36. В целях соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в палатах отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных и отделениях патологии новорожденных и недоношенных запрещается пользоваться мобильными телефонами.

37. Во избежание сбоя в работе технологически сложного медицинского оборудования запрещается использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение (ноутбук, планшет и т.п.)

38. В целях соблюдения режима лечения и прав пациентов

запрещается:

включать освещение, аудио-, видеоаппаратуру, мобильные телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;

ограничивается:

пользование мобильными телефонами в многоместных палатах. Обязательно использование наушников, пользование телефоном в бесшумном режиме.

разрешается:

пользоваться мобильными телефонами без ограничений в индивидуальных палатах, коридорах, лестничных пролетах, дворовой территории.

V. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации

39. Выдача медицинских справок осуществляется согласно порядку, утвержденному приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», без взимания личных денежных средств пациента (законного представителя).

40. Справки и медицинские заключения выдаются гражданам при их личном обращении за получением указанных документов в медицинскую организацию при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт, удостоверение беженца, паспорт иностранного гражданина и др.).

41. В случае необходимости оказания медицинской помощи для выдачи справки, медицинского заключения в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования справки и медицинские заключения выдаются гражданам при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования.

42. Медицинские заключения выдаются гражданам по результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, диспансеризации, решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

43. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования гражданина, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья гражданина

44. Медицинские заключения должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий.

45. Сведения о выдаче гражданину справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию гражданина, если иной порядок учета выдачи справок и медицинских заключений не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

VI. Ответственность

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