



Правила пребывания пациента и лиц, госпитализированных по уходу, в стационарных подразделениях ГБУЗ «Детская областная клиническая больница»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1 Правила пребывания пациента и лиц, госпитализированных по уходу, в стационарных подразделениях ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» (далее - "Правила") являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях.
- 1.2. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» (далее - "Учреждение"), а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
- 1.3. С настоящими Правилами пациенты (их законные представители) должны быть ознакомлены под роспись в медицинской карте стационарного больного.

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Общие положения;
2. Порядок госпитализации пациента, лиц, госпитализированных по уходу;
3. Права пациента, лица, госпитализированного по уходу;
4. Обязанности пациента, лица, госпитализированного по уходу;
5. Требования к правилам личной гигиены пациента;
6. Правила приема передач и хранения продуктов питания
7. Правила посещения пациента;
8. Распорядок дня;
9. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом и законным представителем ребёнка;
- 9.1. График приема пациентов, законных представителей руководителями Учреждения;
10. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
11. Порядок выдачи справок и медицинских заключений пациенту, законному представителю.
12. Порядок выписки из Учреждения и перевода пациента в другую медицинскую организацию
13. Ответственность пациента, лица, госпитализированного по уходу.

2. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

- 2.1. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения или нахождения в дневном стационаре, применения интенсивных методов лечения.
- 2.2. Госпитализация пациента в стационар осуществляется:
по направлению врача, службы скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни.

- 2.3. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении.
- 2.4. Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.
- 2.5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, оформляется лечащим врачом в медицинском учреждении по месту прикрепления ребенка.
- 2.6. В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения в поликлинику сообщается срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который **не должен превышать 14 дней** со дня получения направления на госпитализацию.
- 2.7. 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.
- 2.8. При плановом поступлении в стационар по направлению пациент или законный представитель, сопровождающее лицо представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). Пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на кишечные инфекции (в возрасте до 2х лет), представляют справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, сведения о прививках, в случае проведения оперативного лечения: маркеры гепатитов В и С, сифилис, группа крови и резус фактор, дополнительные исследования по назначению врача. Законные представители госпитализируются с результатами флюорографии, обследованиями на кишечные инфекции и сведениями о вакцинации против кори или ранее документально подтвержденном заболевании корью. Вещи на хранение сдаются в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.
- 2.8.1. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.
- 2.9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. (ст. 20, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ)
- 2.9.1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА.

Пациенты ИМЕЮТ ПРАВО:

- 3.1. На уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников учреждения.
- 3.2. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 3.3. В доступной форме получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.4. На лечение в стационаре учреждения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- 3.5. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- 3.6. Получать лечебное питание.
- 3.7. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 3.8. Отказаться от медицинского вмешательства.
- 3.9. На допуск к ним священнослужителя

Пациенты ОБЯЗАНЫ:

- 3.10. проводить назначенные медицинским работником лечебно-оздоровительные процедуры

- 3.11. выполнять правила внутреннего распорядка Учреждения
- 3.12. выполнять санитарно-гигиенические правила, соблюдать правила противопожарной безопасности
- 3.13. соблюдать чистоту в палатах, местах общего пользования, верхнюю одежду хранить в гардеробе для больных. За пропажу из палат ценных вещей, одежды администрация ответственности не несет
- 3.14. Пациентам запрещено ходить из палаты в палату, находится в чужих палатах, в других отделениях, пользоваться чужой посудой в связи с опасностью развития внутрибольничной инфекции. Покидать палату разрешается только: для проведения лечебных процедур, обследования, приема пищи.
- 3.15. Во время клинического обхода, тихого часа все пациенты и лица их сопровождающие обязаны быть в палатах.
- 3.16. Лекарственные препараты пациенты обязаны принимать только в присутствии медицинского персонала. Категорически запрещается уносить лекарства в палаты. Администрация Учреждения имеет право проверять содержимое тумбочек в палатах, с целью контроля исполнения санитарно-эпидемических требований. Несоблюдение пациентами правил приема препаратов рассматривается как грубое нарушение больничного режима и может повлечь за собой выписку из стационара. Самостоятельный прием лекарственных препаратов и/или выдача препаратов сопровождающими в том числе, назначенные другими специалистами или купленные самостоятельно без согласования с лечащим врачом, категорически запрещен.

4. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ПАЦИЕНТА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПО УХОДУ

В порядке пребывания в стационарных условиях **пациенты, законные представители ОБЯЗАНЫ:**

- 4.1. Соблюдать настоящие Правила
- 4.2. Оформлять законодательно установленные медицинские документы (в т. ч. информированные согласия и отказы от медицинского вмешательства), связанные с оказанием медицинской помощи.
- 4.3. Придерживаться установленного в стационаре учреждения режима (с учетом специфики лечебного процесса):
- 4.4. Во время обхода врачей, находиться в палатах.
- 4.5. Точно выполнять назначения, предписания и рекомендации лечащего врача.
- 4.6. Уважительно относиться к работникам учреждения и другим пациентам.
- 4.7. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т. ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами.
- 4.8. Информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов.
- 4.9. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.
- 4.10. При разрешенных прогулках на улице, не покидать пределы территории учреждения.
- 4.11. Принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены в Учреждении.
- 4.12. Поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях Учреждения.
- 4.13. Не нарушать тишину в палатах и коридорах Учреждения, лечебно-охранительный режим.

4.14. Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в Учреждении; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в Учреждении, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ.

4.15 Соблюдать правила пожарной безопасности.

4.16 Не курить на территории Учреждения.

4.17 Пациентам не рекомендуется приносить с собой ценные вещи, деньги. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных ими без присмотра.

4.18 Запрещается проносить в отделение колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду, огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых либо их использование может представлять угрозу для безопасности окружающих. При угрозе личной жизни, здоровью пациента и окружающих, в исключительных случаях и в целях безопасности, медицинским персоналом могут применяться достаточные для локализации угрозы меры.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПАЦИЕНТА

1) При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом приемного отделения.

2) Личная одежда и обувь оставляется в специальной упаковке с вешалками (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).

3) Допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде.

4) В отделении больному разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

6. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

1) Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

2) Передачи принимаются в плановом приемном отделении ежедневно с 08.00 до 10,00 и с 17.00 до 19.00, в выходные дни с 10.00 до 12.00, с 17.00 до 19.00 с наличием данных: ФИО больного, названия отделения, номера палаты, описи передаваемых вещей

3) Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях учреждения:

предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);

одежда с обеспечением ежедневной смены;

продукты питания:

Наименование продукта

Количество в сутки

Фрукты (зеленые яблоки, груши), мытые кипяченой водой

Не более 0,5кг

Свежие овощи, мытые кипяченой водой

0,5кг

Сок в фабричной упаковке

Не более 0,5 литра

Минеральная вода в фабричной упаковке

Не более 1л

Фруктозные конфеты

Не более 0,2кг

Зефир, пастила, мармелад

Не более 0,2кг

Печенье (галетное, сухое)

1 упаковка

Сыр нежирный, твердый

0,1кг

Булочки (не сдобные)

2 шт.

4) С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

5) Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

6) Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы

7) В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи:

Запрещены для передач

- продукты питания, для которых необходима тепловая обработка;
- пищевые продукты с истекшими сроками годности;
- колбасные изделия;
- консервы (рыбные, мясные, овощные);
- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки
- соленые и маринованные овощи
- студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- кремы, кондитерские изделия с кремом;
- изделия во фритюре, блинчики и беляши с мясом,
- паштеты,
- газированные напитки (кока-кола, фанта, др.)
- семечки
- салаты (рыбные, мясные, овощные)
- алкогольная продукция, табачные изделия
- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- электронагревательные приборы, кипятивники.
- аудио и видеоаппаратура.

7. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

1) **Разрешается посещения** родителями, законными представителями несовершеннолетних, находящихся на стационарном лечении одним представителем **при наличии пропуска** на посещение за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

2) Пропуск на посещение оформляется при госпитализации пациента в стационар в приемном отделении до 17 часов.

При госпитализации ребенка в стационар после 17 часов необходимо обратиться для выписки пропуска в стол справок по телефону 324-212 с 09 часов до 17 часов следующего дня с указанием ФИО родителей или законных представителей, ФИО ребенка, отделения и номера палаты.

3) Допуск родителей и законных представителей ребенка производится через плановое приемное отделение при предъявлении оригинала документа удостоверяющего личность (паспорт),

4) **Часы посещения: рабочие дни с 17.00 до 19.00, в выходные дни с 10.00 до 12.00, с 17.00 до 19.00.**

Пропуск на отделение не позднее 18час.40 мин. Время посещения не более 1 часа.

5) При посещении **посетители обязаны:**

- посещать ребенка в строго отведенном месте на отделении
- иметь сменную обувь или бахилы, верхняя одежда сдается в гардероб.
- соблюдать тишину и покой, лечебно-охранительный режим.

- отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи
- 6) При посещении **посетителям запрещается**:
 - проходить в палаты, за исключением лежачих пациентов (список для посещений лежачих пациентов предоставляется заведующим отделением на пост дежурной медицинской сестры)
 - препятствовать оказанию медицинскими работниками медицинской помощи
 - приносить детям продукты запрещенные для передачи.
- 7) Время посещения детей в отделении анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии согласовывается по телефону с лечащим врачом (тел 324-242)
- 8) Лица, имеющие допуск к пациентам, не подменяют медицинский и иной персонал отделения в выполнении ими должностных обязанностей, а их пребывание с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима, и под контролем медицинских работников учреждения.
- 9) В Учреждение **не рекомендуется** приносить ценные вещи. За принесенные посетителями в стационар ценные вещи (в т.ч. оставленные без присмотра) Учреждение ответственности не несет.
- 10)Посетителям пациентов, имеющим пропуск необходимо:
 - Не нарушать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара.
 - Бережно относиться к имуществу Учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 11)В случае нарушения посетителями пациентов настоящих Правил, общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, к указанным лицам применяются соответствующие меры воздействия сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, в установленном законом порядке.

8. РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

В стационарных подразделениях установлен следующий распорядок дня:

6.00 – 8.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
07.00	Подъём,
08.30 – 09.00	Завтрак
09.30 – 11.00	Обход врача
10.00- 10.30	2 завтрак (индивидуально)
11.30 – 14.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
12.30 – 13.30	Обед
14.00 – 16.00	Тихий час
16.00 – 16.30	Полдник
16.00 – 19.00	Время для приема посетителей, занятия с детьми.
17.30 – 18.30	Ужин,
20.00 – 21.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
20.00 - 20.30	2 ужин (кефир)
21.00 – 7.00	Сон

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

9.1 При возникновении у пациента, его законного представителя претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях в Учреждении, он, его законный представитель могут обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим подразделением стационара учреждения, заместителю главного врача по лечебной части, главному врачу учреждения.

9.2. График приема пациентов, законных представителей должностными лицами

ФИО	Должность	Телефон	Время приема
Митюшкина Анна Геннадьевна	Главный врач	324-201	среда 16.00-17.00
Егорова Марина Александровна	Заместитель главного врача по лечебной части	324-207	Ежедневно 11.00-13.00
Терзиди Наталья Геннадьевна	Заместитель главного врача по клинико- экспертной работе	324-203	Ежедневно 14.00-16.00

9.2.1. В случае неудовлетворения пациента, его законного представителя результатами устных пояснений по существу его жалобы (претензии), за ним законодательно закреплено право письменного обращения на имя главного врача Учреждения.

9.2.2. Законодательно установленный срок рассмотрения письменного обращения граждан составляет 30 дней со дня регистрации письменного обращения, с возможностью продления указанного срока на 30 дней (сложность поставленных вопросов и др.).

10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ИХ КОПИЙ) И ВЫПИСОК ИЗ НИХ

1) Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют **врачебную тайну** в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2) Пациенту, законному представителю, (опекуну, попечителю) информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии со ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1) Опекун или попечитель назначается органом опеки и попечительства по месту жительства лица, нуждающегося в опеке или попечительстве ст. 35, "ГК РФ от 30.11.1994 N 51-ФЗ

3) Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация, заносятся со слов пациента, законного представителя в медицинскую карту (в информированном добровольном согласии) и подписываются пациентом, законным представителем.

- 4) Информация, составляющая **врачебную тайну**, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.д.)
- 5) Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту или его законным представителям против его воли.
- 6) Пациенту (законному представителю) гарантируется предоставление медицинских документов(их копий) и выписок из них в соответствии с Приказом МЗРФ от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»
- 7) Пациент (законный представитель) имеет право ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента согласно приказу МЗРФ от 12.11.2021 г. № 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
- 8) Сведения о выдаче справки, копии медицинской документации, ознакомления с медицинской документацией вносятся в медицинскую документацию пациента.
- 9) При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.
- 10) медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в медицинском архиве Учреждения 25 лет.

11. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

- 1) Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения согласовывается заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.
- 2) При выписке из стационара каждый больной получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз в случае перевода больного в другое лечебное учреждение.
- 3) Переводы в другие лечебные учреждения согласовываются с заместителем главного врача по лечебной части
- 4) По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в Учреждении форме.
- 5) Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность законного представителя пациента, являются **листок нетрудоспособности**. О необходимости оформления листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком лицо, осуществляющее уход, должно сообщать старшей медицинской сестре отделения в день госпитализации.
- 6) Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующе записью врачом в медицинской документации пациента.

12. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЛИЦ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПО УХОДУ

- 1) Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила и рекомендации лечащего врача.
- 2) Нарушение Правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.
- 3) За нарушение режима и Правил пациент, лицо, госпитализированное по уходу, может быть досрочно выписан.
- 4) 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
- нарушение режима, курение на территории Учреждения

5) Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, **законным представителем**, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.