

Государственное учреждение здравоохранения
«Городская больница № 13 г. Тулы»
(ГУЗ «ГБ № 13 г. Тулы»)

ПРИКАЗ

12» 07 2019 года

№ 28-дис

г. Тула

об утверждении Правил внутреннего распорядка
для пациентов ГУЗ «ГБ № 13 г. Тулы»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с целью нормирования отношений между учреждением и пациентами (их представителями),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов ГУЗ «ГБ № 13 г. Тулы» (Правила) в редакции Приложения к настоящему приказу.
2. Юрисконсульту Новикову С.А. обеспечить размещение настоящего приказа с приложением на информационных стендах поликлиники и стационара учреждения, а также на официальном сайте.
3. Старшим медицинским сёстрам отделений, медицинской сестре приёмного покоя обеспечить доведение положений настоящих Правил до сведения пациентов и их представителей под роспись.
4. Секретарю руководителя Ганковой Н.Н. довести настоящий приказ до сведения руководителей отделений, старших медицинских сестёр и медицинской сестры приёмного покоя, под роспись.
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.А. Савищева

**ПРАВИЛА
внутреннего распорядка для пациентов
Государственного учреждения здравоохранения
«Городская больница № 13 г.Тулы»**

Глава 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов Государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 13 г.Тулы» (далее – Правила и Учреждение, соответственно) – 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 Учреждением и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

Внутренний распорядок определяется Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений, иными локальными нормативными актами.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Учреждение или его структурные подразделения, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.2. Правила включают:

- порядок обращения пациента;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- время работы Учреждения и её должностных лиц.

1.3. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях Учреждения с Правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях – под роспись в медицинской документации.

Глава 2 ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. В Учреждении оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, дежурным врачом приемного отделения Учреждения оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону «02» или «112» о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

2.4. 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.

2.5. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях Учреждения и его структурных подразделений **запрещается:**

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях, помещениях и на территории учреждения;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

Глава 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

- 3.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на (ст.19 Закона 323-ФЗ):
- 3.1.1. 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;
- 3.1.2. Выбор врача и выбор медицинской организации;
- 3.1.3. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3.1.4. Получение консультаций врачей-специалистов;
- 3.1.5. Облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- 3.1.6. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 3.1.7. Получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 3.1.8. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну (ст.13 Закона 323-ФЗ);
- 3.1.9. Отказ от медицинского вмешательства;
- 3.1.10. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 3.1.11. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 3.1.12. 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;
- 3.1.13. Отказ от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся (п.9 ст.21 Закона 323-ФЗ);
- 3.1.14. Ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов (ст.22 Закона № 323-ФЗ);
- 3.1.15. Получение в тридцатидневный срок по запросу, направленному в том числе в электронной форме, отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов;
- 3.1.16. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

3.1.17. Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

3.1.18. Обращение с жалобой к должностным лицам Учреждения, а также к должностным лицам министерства здравоохранения Тульской области или в суд;

3.1.19. Допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми без сопровождения родителей в возрасте до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии).

3.2. Пациент обязан (ст. 27 Закона № 323-ФЗ):

3.2.1. Принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

3.2.2. Своевременно обращаться за медицинской помощью, проходить медицинские осмотры, 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;

3.2.3. Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

3.2.4. Предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

3.2.5. Своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

3.2.6. Сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

3.2.7. Соблюдать настоящие Правила;

3.2.8. Бережно относиться к имуществу Учреждения.

3.2.9. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в Учреждении.

Глава 4 ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ

4.1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, обеспечивающей регистрацию больных на приём к врачу, в соответствии с Административным регламентом по предоставлению государственной услуги «Прием заявок (запись) на прием к врачу», утверждённой приказом министерства здравоохранения Тульской области от 05.06.2019 № 230-осн.

4.2. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться на станцию скорой медицинской помощи, по телефону 03, 112, 911.

4.3. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в Учреждении:
- в поликлинике по адресу: г.Тула, Веневское шоссе, д.1;

- в стационаре) по адресу: г.Тула, Веневское шоссе, д.21.

Иностранный гражданин также имеет право получить медицинскую помощь в Учреждении за счет собственных средств или средств иных физических или юридических лиц.

4.4. В регистратуре Учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

4.5. В регистратуре поликлиники Учреждения, при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая храниться в регистратуре, и в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- дата рождения (число, месяц, год);
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);
- серия и номер паспорта, дата и место выдачи;
- СНИЛС;
- личный номер ИНН (при наличии);
- гражданство;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев).

4.6. Приём больных врачами поликлиники проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

4.7. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники.

Поликлиника кардиодиспансера осуществляет специализированную лечебно-профилактическую помощь пациентам города Тулы и Тульской области. Работает в две смены с 8:00 час. до 20:00 час., понедельник – пятница, в субботу с 8.00 час. до 15.00 час.

Запись на приём к врачам производится:

- на портале doctor71.ru,
- с помощью Инфомата, установленного в холле регистратуры,
- через регистратуру,
- по телефонам: (4872) 77-04-08, 40-47-05.

В поликлинике имеются следующие кабинеты:

- 1 этаж: кабинет неотложной помощи;
 кабинет функциональной диагностики;
 рентгенологический;
 неврологический;
 хирургический;
 отоларингологический;
 эндокринологический;
 кабинеты приёма кардиологов;
 офтальмологический;
 кабинет приёма кардиологов;
- 2 этаж: кабинет приёма кардиологов;

процедурный;
кабинет по проверке кардиостимуляторов;
функциональной диагностики;
ультразвуковой диагностики.

Поликлиническое отделение рассчитано на: 100 посещений в смену.

4.8. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, 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 регистратуре в устной форме и наглядно – с помощью информационных стендов, расположенных в холле поликлиники, на официальном сайте Учреждения.

4.9. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре поликлиники пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера кабинета и времени явки к врачу.

4.10. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется поликлиникой Учреждения после предварительного обследования больных с указанием предварительного диагноза или дежурным врачом.

Глава 5. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

5.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию из поликлиники Учреждения;
- по экстренным показаниям по направлению Центра медицины катастроф,
- в порядке перевода,
- 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 Учреждением. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения менеджерами отделения платных услуг.

5.4. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- 1) направление от врача поликлиники;
- 2) паспорт;
- 3) страховой медицинский полис;
- 4) СНИЛС;

- 5) анализ крови на RW (при наличии);
- 6) кровь на ВИЧ, Hbs антиген и гепатит С, развернутый анализ крови (Hb, Er, L-лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты) (в случае госпитализации на плановую операцию);
- 7) общий анализ мочи, общий и биохимический анализ крови, флюорография, результат осмотра гинеколога (для женщин).

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии - в течение 1 года.

5.5. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: – с 10.00 час. до 11.00 час., кроме субботы и воскресенья.

5.6. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

5.7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

5.8. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара Учреждения.

5.9. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения 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 законных представителей с настоящими Правилами, под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в Учреждении и на его территории, а также самовольного ухода с территории Учреждения.

5.10. В случае отказа пациента 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, а также отбирает у пациента мотивированный отказ от госпитализации в письменном виде в соответствии с приказом по Учреждению от 11.01.2016 № 4 «О внедрении форм документов для правового обеспечения лечебно-диагностического процесса в лечебно-профилактическом учреждении».

5.11. Выписка производится ежедневно, кроме воскресенья и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. 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 законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

5.12. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив Учреждения.

5.13. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении и других документов, а также для ознакомления с медицинскими документами необходимо обратиться с письменным заявлением к заведующему отделением, старшей медицинской сестре в котором находился на лечении пациент, непосредственно во время выписки, или к секретарю главного врача Учреждения в рабочее время в соответствии с Порядком ознакомления пациента с медицинской документацией, утвержденной Приказом от 29.12.2018 № 482.

Медицинская документация будет подготовлена и предоставлена пациенту или его законному представителю в течение 30 дней с момента подачи заявления (ст.12 Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»).

Глава 6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

6.1. В стационаре Учреждения устанавливается обязательный для исполнения пациентами Учреждения распорядок дня (Приложение № 1).

6.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы в 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.

6.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйствственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, 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, бьющуюся посуду;
- 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, продуктов запрещенных к употреблению в стационаре Учреждения, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) указаны в Приложении № 2.

6.7. 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.

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

6.9. Ответственность пациентов и лиц приравненных к ним:

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

6.9.2. За нарушение режима и настоящих Правил пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

6.9.3. 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 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.

Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

7.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу Учреждения, и только после данного обращения при неудовлетворении требований заявителя – в вышестоящую организацию, страховую компанию, к контролирующими органам и в суд в порядке, установленном действующим законодательством РФ (подпункт "в" пункта 2 части 2 статьи 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при

осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля").

Глава 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 должностными лицами Учреждения. 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 уполномоченных пациентом родственников от получения информации о его состоянии 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 ст.13 Закона № 323-ФЗ.

Глава 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 РФ.

9.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, является установленной формы листок нетрудоспособности, в том числе в электронном виде, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».

Глава 10. ВРЕМЯ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

10.1. Режим работы стационара Учреждения круглосуточный.

10.2. Режим работы амбулаторной службы с 08.00 до 20.00 час. в рабочие дни, суббота с 08.00 час. до 15.00 час., воскресенье – выходной.

10.3. Распорядок работы отделений строится в зависимости от специфики стационара (с распорядком работы конкретного подразделения можно ознакомиться в отделении).

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

10.5. По вопросам организации медицинской помощи в Учреждении можно обращаться к:

- заместителю главного врача по КЭР Зайцевой Л.В., понедельник – пятница с 08.00 до 16.30 часов;
- заведующему кардиологическим отделением стационара – врачу-кардиологу Янковскому Ю.Е., понедельник – пятница с 08.00 до 16.30 часов;
- непосредственно к главному врачу Учреждения Савищевой А.А.:
 - понедельник с 16.00 до 19.00 часов – Веневское шоссе, д.21 (стационар);
 - вторник с 13.00 до 14.00 часов – Веневское шоссе, д.1 (поликлиника).

Глава 11. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИИ

11.1. Посещения пациентов, находящихся в Учреждении, осуществляется в вестибюле этажа ежедневно по будням с 16.00 час. до 19.00 час., по выходным и праздничным дням с 11.00 час. до 13.00 час. и с 16.00 час. до 19.00 час.

11.2. Одновременно в отделение к пациенту допускается не более одного посетителя старше 18 лет.

11.3. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах.

11.4. В учреждение не рекомендуется приносить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи администрация Учреждения ответственности не несет.

11.5. Пациентам, их законным представителям, посетителям следует бережно относиться к имуществу Учреждения. В случае причинения убытков Учреждению уничтожением, порчей, повреждением и т.п. имуществу, родственники пациента обязаны возместить эти убытки в полном объеме (ст. 1064, 1082 ГК РФ).

11.6. В отделении необходимо соблюдать тишину и покой. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам, боксам и отделениям.

11.7. В палатах, коридорах и туалетах необходимо соблюдать чистоту.

11.8. Следует относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу Учреждения.

11.9. В помещениях и на территории Учреждения курить запрещено (Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

11.10. Посещение тяжело больных пациентов в отделении анестезиологии-реанимации осуществляется в соответствии с приказом по учреждению от 05.06.2019 № 24-осн «Об утверждении Правил посещений родственниками пациентов в палате интенсивной терапии и реанимации в ГУЗ «ГБ № 13 г. Тулы».

РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА

7.00 – 7.30	Подъем, измерение температуры, гигиенические процедуры, сбор анализов, выполнение назначений врача
7.30 – 8.00	Утренний прием лекарственных препаратов
9.00 – 9.30	Завтрак
9.30 – 13.00	Врачебный обход, выполнение назначений врача, лечебно-диагностические процедуры
13.30 – 14.00	Обед, дневной приём лекарств
14.00 – 15.30	Дневной сон
15.30 – 16.00	Измерение температуры
16.30 – 18.00	При температуре воздуха выше 16° и отсутствии осадков прогулки на территории больницы с разрешения лечащего врача
18.00 – 18.30	Ужин
18.30 – 19.00	Вечерний приём лекарственных препаратов
19.00 – 20.00	Влажная уборка, проветривание палат, свободное время больных
20.00 – 21.00	Выполнение назначений, измерение АД
21.00 – 21.45	Обход дежурного врача
21.45 – 22.00	Гигиенические процедуры
22.00 – 7.00	Ночной сон

Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.
Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

- 3.1. Передачи принимаются в приёмном покое стационара Учреждения ежедневно с 16.00 час. до 19.00 час.
- 3.2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.
- 3.3. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях Учреждения:
- 3.3.1. Предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
 - 3.3.2. Одежда с обеспечением ежедневной смены;
 - 3.3.3. Настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;
 - 3.3.4. Продукты питания:

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ В СТАЦИОНАР

ВНИМАНИЕ: хранение продуктов осуществляется в целлофановых пакетах с указанием фамилии, имени, отчества, номера палаты и даты передачи. При обнаружении медицинскими работниками продуктов с истекшим сроком годности, хранящиеся без упаковок с указанием Ф.И.О. больного, а также имеющих признаки порчи они изымаются и утилизируются как пищевые отходы (извлечения из СанПиН 2.1.3.2630-10).

Наименование продукта	Среднесуточный объем	Необходимость хранения в условиях холодильника (от 2 до 6°)	Сроки годности
Молоко (в производственной упаковке)	0,5л	+	Согласно маркировки на упаковке товара
Кефир и другие кисломолочные напитки (в производственной упаковке)	0,5л	+	Согласно маркировки на упаковке товара
Творог (в производственной упаковке)	180г. – 250г.	+	Согласно маркировки на упаковке товара
Сыр	200г	+	5 суток
Печенье не слобное, сухари, сушки	200г.	-	Согласно маркировке
Колбасные и мясные изделия в производственной упаковке с указанием срока годности	150г. – 250 г.	+	48 часов с момента вскрытия упаковки
Яйцо вареное	2 шт.	+	36 часов
Овощи отварные	0,5 кг	+	24 часа

Овощи свежие (огурцы, помидоры)	1 кг	+	Годны без признаков порчи, гнили, плесени, но не более 3х дней
Свежие ягоды, фрукты (кроме арбуза, дыни)	1 кг	+	
Мёд, варенье	300 г	-	Согласно маркировке
Конфеты, печенье, мarmелад, пастила, булочки без начинки	200г.	-	Согласно маркировке
Соки (в производственной упаковке)	0,5л	+	Согласно маркировке
Безалкогольные бутылированные напитки фабричного производства	По потребности	-	Согласно маркировке

3.4. Запрещены для передачи в целях предупреждения возникновения пищевых отравлений среди пациентов: колбасные и мясные изделия; паштеты, котлеты, голубцы, долма, блинчики фаршированные, макароны с мясным фаршем, студни, зельцы, заливные блюда (мясные и рыбные), салаты, винегреты, окрошка, консервированные и молочнокислые продукты домашнего приготовления, яичница-глазунья, кондитерские изделия с кремом, пресервы, грибы, газированные напитки (кофе-кола, фанта, др.); шоколад, чипсы; арбузы, дыни, экзотические фрукты; консервы (рыбные, мясные, овощные); икра, соленая рыба, морепродукты; мороженое; жевательная резинка;

Скоропортящиеся молочнокислые продукты после вскрытия упаковки следует реализовать в срок не более 12 часов при соблюдении условий хранения. Перечень продуктов для передачи согласовывается пациентами с лечащим врачом для приведения их в соответствие с лечебным питанием.

Основание – требования:

- СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов»;
- СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и работоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного»; алкогольная продукция, табачные изделия;
- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН .1.3.2630 - 10 «Общие требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

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

ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ И РОДСТВЕННИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД

1. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.
2. В отделении не рекомендуется хранить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи администрация Учреждения ответственности не несет.
3. Пациентам и их родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено свободное хождение по другим палатам, боксам и отделению учреждения.
4. Пациенты и родственники, осуществляющие уход обязаны:
 - неукоснительно выполнять назначения лечащего врача, рекомендации и просьбы медицинского персонала;
 - соблюдать настоящие Правила внутреннего распорядка;
 - соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;
 - бережно относиться к имуществу учреждения;
 - зарядку телефонов производить только с разрешения медицинской сестры.
5. Родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:
 - занимать кровати, предназначенные для пациентов;
 - хранить верхнюю одежду и обувь в палате, а личные вещи (одежда, полиэтиленовые пакеты, вещи и т.д.) – на тумбочках, стульях, кроватях;
 - оставлять пациента без присмотра;
 - самовольно покидать отделение;
 - принимать передачи для других пациентов;
 - хранить продукты на окне в палате или на балконе (**подписанные продукты должны храниться в холодильнике!!!**);
 - хранить лекарственные препараты, не прописанные врачом;
 - нарушать тишину и покой в отделении;
 - пользоваться служебным телефоном;
 - стирать и сушить белье;
 - пользоваться в отделении кипятильниками, электронагревателями, электрочайниками;
 - устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор и др.) без согласия руководства отделения.
6. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях Учреждения.

ПАМЯТКА
ДЛЯ БОЛЬНЫХ СТАЦИОНАРА
(выдержки из Правил внутреннего распорядка)

Больные, поступающие в стационар должны выполнять следующие правила:

- санитарная обработка при поступлении (принятие душа или ванны, переодевание в больничную одежду);
- одежда и обувь сдаются в камеру хранения;
- постоянно носить с собой специально выдаваемую плевательницу для мокроты и собирать мокроту только в неё;
- продукты получать от посетителей только согласно списку разрешенных к передаче продуктов (Приложение № 2) или по разрешению лечащего врача и хранить в специально выделенном холодильнике «Для больных»;
- принимать пищу в столовой в установленное распорядком время. В палате принимают пищу тяжелые больные и только по распоряжению лечащего врача;
- курящим больным, курить только вне помещений и зданий Учреждения;
- если по состоянию здоровья лечащий врач не запретил, то самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку;
- на всей территории стационара действует лечебно-охранительный режим, поэтому необходимо поддерживать тишину, разговаривать вполголоса;
- точно выполнять назначения лечащего врача;
- в случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу или заведующему отделения и покинуть помещение;
- соблюдать ПРАВИЛА внутреннего распорядка для пациентов.

Запрещается:

- выходить за пределы территории стационара;
- выносить из столовой продукты и посуду, хранить продукты в палате;
- курить, употреблять спиртные напитки и наркотические вещества, играть в азартные игры в палате, садится на заправленную кровать;
- пользоваться любыми электронагревательными приборами;
- применять открытый огонь на территории Учреждения;
- хранить в палате одежду, обувь, ценные вещи, документы, деньги;
- изменять расположение мебели в палате и коридоре;
- плевать на пол, в раковины, унитазы;
- вступать в пререкания и грубить медицинскому персоналу.

К больным, нарушающим настоящие Правила, администрация может применять различные меры, вплоть до выписки из стационара, так как нарушение установленного режима расценивается как добровольный отказ от лечения. В листке нетрудоспособности производится отметка о нарушении стационарного режима, и факт сообщается по месту жительства и работы.

За порчу мебели, оборудования и т.п. больные несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.