

Министерство здравоохранения Республики Коми
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ЭЖВИНСКОГО РАЙОНА г. СЫКТЫВКАРА
(ГБУЗ РК «ГБЭР»)
«Сыктывкарлён Эжва районын карса больница» Коми Республикаса
йöзлэсь дзоньвидзалун видзан канму сьёмкуд учреждение»

ПРИКАЗ

г. Сыктывкар

№ 91-пр

от «20» августа 2024 г.

«Об утверждении правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» (Приложение № 1);
2. Утвердить Памятку пациенту, поступающему на госпитализацию в ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» (Приложение № 2);
3. Возложить персональную ответственность за соблюдение и надлежащее исполнение правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» на заведующих и старших медицинских сестер отделений ГБУЗ РК «ГБЭР»;
4. Заведующим и старшим медицинским сестрам отделений ГБУЗ РК «ГБЭР» (в том числе приемного отделения) обеспечить ознакомление поступающих на стационарное лечение пациентов под роспись с правилами внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара»;
5. Соболеву В.Н., программисту, обеспечить размещение правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» на официальном сайте учреждения;
6. Старшим медицинским сестрам ГБУЗ РК «ГБЭР» обеспечить размещение правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» на информационных стендах отделений.
7. Киневой С.М., секретарю руководителя, ознакомить с настоящим приказом и приложениями к нему под роспись всех заинтересованных лиц;
8. Контроль за надлежащим исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

О.А.Удратин

Согласовано:

Зам. главного врача по лечебной работе

В.А. Семяшкин

Главная медицинская сестра

Л.Н. Короткова

Рассылка: заведующие и старшие медицинские сестры отделений ГБУЗ РК «ГБЭР», Семяшкин В.А., Векерле Э.К., Шилов В.А., Нанинец А.Л.

Исп. Нанинец А.Л.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ РК «Городская больница
Эжвинского района города Сыктывкара»


О. А. Уоратин
«20» августа 2024 г.



ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ЭЖВИНСКОГО РАЙОНА ГОРОДА СЫКТЫВКАРА»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» (далее – Правила) – регламент, определяющий порядок обращения пациента в стационар, 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.
- 1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:
 - 1.2.1. порядок обращения пациента;
 - 1.2.2. порядок госпитализации и выписки пациента;
 - 1.2.3. права и обязанности пациента;
 - 1.2.4. правила поведения пациентов, их законных представителей, посетителей в стационаре;
 - 1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом;
 - 1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
 - 1.2.7. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
 - 1.2.8. время работы учреждения и её должностных лиц;
- 1.3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в ГБУЗ РК «ГБЭР».
- 1.4. С правилами пациент либо его законный представитель знакомятся под роспись в медицинской документации.
- 1.5. Основной целью регламентации внутреннего распорядка (внутрибольничного режима) является создание благоприятных условий, обеспечивающих пациентам физический и психический покой, неукоснительное выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, направленных на скорейшее выздоровление пациентов.

Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Учреждение не несет ответственности за пациента, самовольно покинувшего отделение, в котором он находился на лечении.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

- 2.1. В учреждении оказываются первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях в

соответствие с лицензией на право осуществления медицинской деятельности, выданной в установленном законом порядке.

- 2.2. Госпитализация больных на стационарное лечение осуществляется в плановом и экстренном порядке, через приемное отделение хирургического или терапевтического корпуса по направлениям врачей поликлиник, скорой медицинской помощи или при самостоятельном обращении пациента.
- 2.3. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстремальным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации. В случае обращения по поводу травмы криминального характера дежурный врач, врач приемного отделения обязан немедленно поставить в известность территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (приказ Минздрава России от 24.06.2021 № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).
- 2.4. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на такое, пациент направляется в соответствующее ЛПУ в соответствие с листом маршрутизации. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику по месту жительства. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены».
- 2.5. Иностранным гражданам, лицам без гражданства, 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.
- При поступлении на стационарное лечение иностранных граждан, лиц без гражданства подается информация в Управление МВД РФ по городу Сыктывкару (Отделение по обслуживанию территории отдела полиции отдела по вопросам миграции) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.6. При поступлении пациентов в бессознательном состоянии, а также пациентов, которые не в состоянии самостоятельно определить судьбу личных вещей, старшей медицинской сестрой, а в её отсутствие – дежурной медицинской сестрой, приемного отделения принимаются документы, денежные знаки, ценности, в том числе изделия из желтого и белого металлов, по акту комиссионно, в составе не менее трех человек, хранятся в сейфе приемного отделения.
- 2.7. За несданные пациентами при поступлении вещи, документы, денежные знаки и ценности учреждение ответственности не несет, о чем свидетельствует запись в медицинской карте стационарного больного и его подпись.
- 2.8. Ответственность за ознакомление пациентов с «Правилами внутреннего распорядка», наличие в медицинской карте стационарного больного точных данных паспорта и полиса обязательного медицинского страхования, места рождения, регистрации и проживания, возлагается на старших медицинских сестер отделений.

3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

- 3.1. Госпитализация пациентов в стационар ГБУЗ РК «ГБЭР» осуществляется в следующих формах:
- по направлению врача поликлиники на плановую госпитализацию;
 - по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений;
 - в порядке перевода из стационарных медицинских учреждений;
 - при поступлении по линии скорой медицинской помощи;
 - самостоятельное обращение.
- 3.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС) осуществляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением случаев возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

3.3. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств добровольного медицинского страхования (ДМС) при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховкой организацией и учреждением. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения экономическим отделом ГБЭР.

3.4. При плановой госпитализации пациент при себе должен иметь и предоставить следующие документы:

- 3.4.1. направление от врача поликлиники;
- 3.4.2. паспорт гражданина Российской Федерации;
- 3.4.3. полис обязательного медицинского страхования или полис ДМС;
- 3.4.4. данные флюорографии;
- 3.4.5. результат анализа крови на RW (при госпитализации на плановую операцию);
- 3.4.6. результат анализа крови на ВИЧ, Hbsантител и гепатит С (в случае госпитализации на плановую операцию);
- 3.4.7. результат развернутого анализа крови (Hb, Er, лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты);
- 3.4.8. результат общего анализа мочи;
- 3.4.9. биохимический анализ крови;
- 3.4.10. гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС;

Срок годности справок, результатов анализов, результата анализа крови на ВИЧ, данных флюорографии указано в приложении № 2 к приказу.

3.5. Прием пациентов в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - ежедневно с 09.00 до 13.00, кроме субботы, воскресенья.

3.6. В случае госпитализации пациента в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом статусе и окружении пациента, наличии/отсутствии необходимости больничного листа.

3.7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.8. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения.

3.9. При госпитализации пациента 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 законного представителя с правилами внутреннего распорядка для пациентов под роспись, обратить особое внимание на соблюдение режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правил поведения пациента в ГБУЗ РК ГБЭР, на запрет курения и употребления спиртных напитков в учреждении и на ее территории.

3.10. В случае отказа пациента от госпитализации врач приемного отделения/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. При отказе от госпитализации оформляется письменный отказ за подписью пациента с указанием причин отказа и последствий отказа от госпитализации.

3.11. Выписка пациентов производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из учреждения 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 пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента, либо другого законного представителя пациента, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

3.12. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив ГБУЗ РК ГБЭР.

3.13. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде.

Копии справок, выписок из медицинской карты стационарного больного, копии медицинских документов предоставляются в порядке и в сроки, установленные законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»).

- 3.14. В случае поступление в Учреждение больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта гражданина), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (приказ Минздрава России от 24.06.2021 № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

4.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- 4.1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- 4.1.2. выбор врача в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 4.1.3. получение консультаций врачей-специалистов при наличии показаний;
- 4.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами;
- 4.1.5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- 4.1.6. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 4.1.7. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 4.1.8. отказ от медицинского вмешательства;
- 4.1.9. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 4.1.10. 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 медицинской организации;
- 4.1.11. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- 4.1.12. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- 4.1.13. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
- 4.1.14. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 4.1.15. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- 4.1.16. обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящих органов или в суд;
- 4.1.17. сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- 4.1.18. получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 4.1.19. на посещение родственниками и знакомыми в установленные дни и часы. Посещение больных родственниками и знакомыми в дни и часы, не оговоренные в Правилах приема посетителей, допускается лишь в случаях тяжелого состояния здоровья больного и только с разрешения заведующего отделением или дежурного врача. Посещение запрещено в случаях, установленных санитарными правилами и нормами;

- 4.1.20. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарные правила и нормы;
- 4.1.21. пользоваться телевизором, магнитофоном, проигрывателем и иными средствами, если это не мешает отдыху окружающих. Работа данных приборов разрешается с 16.00 до 22.00 часов. Пользоваться личным телефоном в холлах, на улице если это не мешает отдыху окружающих;
- 4.1.22. сообщать о наличии претензий и недовольств старшей медицинской сестре, лечащему врачу, дежурному врачу или заведующему отделением, не вступая в какие-либо споры и пререкания с обслуживающим персоналом и между собой. Больные вправе фиксировать свои претензии, заявления и предложения в книгу жалоб и предложений, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

4.2. Пациент обязан:

- 4.2.1. соблюдать настоящие Правила внутреннего распорядка, установленный в учреждении режим пребывания и лечения, санитарные правила и нормы, правила противопожарной безопасности;
- 4.2.2. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- 4.2.3. своевременно обращаться за медицинской помощью;
- 4.2.4. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 4.2.5. 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, а также о лекарственных средствах, которые пациент принимает в период госпитализации (в т.ч. без назначения лечащего врача);
- 4.2.6. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- 4.2.7. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 4.2.8. соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 4.3. в часы измерения температуры, обхода врачей находится в палатах;
- 4.3.1. бережно относиться к имуществу ГБУЗ РК «ГБЭР»;
- 4.3.2. точно выполнять назначения лечащего врача;
- 4.3.3. уходить на прогулки только с разрешения лечащего врача, и возвращаясь, ставить в известность об этом дежурную/постовую медицинскую сестру;
- 4.3.4. после 20:00 находиться в пределах своей палаты;
- 4.3.5. приносить, принимать от посетителей и хранить в холодильнике только те продукты питания, которые разрешены администрацией учреждения;
Список разрешенных для хранения продуктов в холодильнике, их количество и сроки их реализации вывешиваются в отделениях больницы (на холодильниках или на информационном стенде).
- 4.3.6. самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку, ничего не хранить под подушками и матрацами;
- 4.3.7. соблюдать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения;
- 4.3.8. не нарушать тишину в палатах и коридорах больницы;
- 4.3.9. бережно обращаться с мебелью и мягким инвентарём учреждения. За порчу или уничтожение (хищение) материальных ценностей учреждения виновные несут ответственность в размере их стоимости и/или работ по их восстановлению.
- 4.3.10. возместить ГБУЗ РК «ГБЭР», третьим лицам причиненный материальный ущерб в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 4.3.11. незамедлительно сообщать персоналу учреждения обо всех случаях обнаружения в отделении, а также в учреждении в целом подозрительных предметов, свертков, сумок и т.д.
- 4.3.12. незамедлительно сообщать персоналу учреждения обо всех случаях обнаружения в отделении, а также в учреждении в целом противоправных действий третьих лиц (в т.ч. в случае хищения, порчи имущества, появление на территории учреждения лиц в состоянии алкогольного, наркотического и иного опьянения и т.п.)

4.4. Во время пребывания в ГБУЗ РК «ГБЭР» пациентам запрещено:

- 4.4.1. приносить, а равно принимать от посетителей и употреблять любые алкогольные (спиртосодержащие) напитки, наркотические средства и психотропные вещества;

- 4.4.2. проносить, а равно принимать от посетителей и употреблять продукты питания, которые не разрешены на территории учреждения в соответствие с санитарными правилами и нормами;
- 4.4.3. проносить, а равно принимать от посетителей и употреблять лекарства на спиртовой основе без назначения лечащего врача;
- 4.4.4. отлучаться из отделения учреждения без разрешения лечащего врача;
- 4.4.5. после времени отхода ко сну (в том числе в период тихого часа) находиться за пределами своей палаты;
- 4.4.6. курение табака, потребление никотинсодержащей продукции или использование кальянов, электронных сигарет в учреждении и на ее территории в целом;
- 4.4.7. иметь при себе огнестрельное, газовое и холодное оружие, колющие и режущие средства, наркотические и сильнодействующие препараты, спички, зажигалки, легковоспламеняющиеся вещества;
- 4.4.8. проносить в учреждение телевизоры, электронагревательные устройства, кипятильники и д.п.;
- 4.4.9. пользоваться постельным бельём и подушками со свободных коек палаты;
- 4.4.10. бросать марлю, вату и прочее в унитазы, писсуары, раковины;
- 4.4.11. мусорить, причинять порчу имуществу учреждения и третьих лиц;
- 4.4.12. сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через открытые окна;
- 4.4.13. пользоваться служебным телефоном;
- 4.4.14. самостоятельно переходить из палаты в палату;
- 4.4.15. пользоваться электрокипятильниками, обогревателями, тройниками и удлинителями;
- 4.4.16. приносить в учреждение (палату) мелких домашних животных, птиц и т.д.;
- 4.4.17. заниматься торговлей и распространением рекламы среди больных и персонала учреждения;
- 4.4.18. предлагать (передавать) персоналу учреждения вознаграждения за ту или иную услугу;
- 4.4.19. нарушать общественный порядок;
- 4.4.20. самостоятельно, без согласования с лечащим врачом, использовать лекарственные средства, приборы и аппаратуру, принадлежащие пациентам;

За нарушение Правил внутреннего распорядка:

- пациенты несут гражданско-правовую, административную, уголовную ответственность в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- заведующий отделением имеет право сделать больному предупреждение, а при повторном нарушении – поставить вопрос о выписке пациента из учреждения с отметкой в листе временной нетрудоспособности о нарушении режима.

5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ ЗАКОННЫХ) В СТАЦИОНАРЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

- 5.1. Категорически запрещается:
 - проносить и употреблять спиртные напитки;
 - проносить скоропортящиеся и иные продукты, не предусмотренные установленным перечнем;
 - курение табака или никотинсодержащей продукции (в т.ч. электронных сигарет, вейпов и т.п.) на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах учреждения;
 - азартные игры;
 - использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров и т.п.;
 - покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа;
 - покидать самовольно территорию учреждения;
 - громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
 - в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки только с разрешения лечащего врача.
- 5.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу и личной гигиене должны незамедлительно, помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол и в неотведенные для этого места категорически запрещено.
- 5.3. Строго соблюдать правила личной гигиены, санитарные правила и нормы. Тщательно и часто мыть руки.
- 5.4. Прием пищи осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

5.5. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенному на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

Общее правило – нельзя приносить в отделения:

- яйца, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености, семена подсолнуха;
- жареные мясные продукты, колбасные изделия;
- цельномолочные продукты;
- фруктовую газированную воду;
- продукты предприятий быстрого питания.

Допускаются к передаче:

- фрукты (кроме ягод и винограда);
- 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 назначения.

5.6. Пациенту категорически запрещено принимать лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

5.7. Перед ежедневными обходами медицинским персоналом - палата, вид пациентов должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций пациентам, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты, при перемещении по отделению и в учреждении в целом соблюдать масочный режим.

5.8. При необходимости покинуть отделение, пациент должен получить согласие об этом от лечащего, дежурного врача (вечернее, ночное время, а также в выходные и праздничные дни).

5.9. При поступлении в учреждение, а также накануне хирургического вмешательства пациент подписывает необходимую медицинскую документацию, информированное добровольное согласие, предоставленную лечащим врачом.

5.10. Пациент и/или его законный представитель вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом медицинском (в т.ч. хирургическом) вмешательстве, процедуре и лечении пациента.

5.11. В случае прохождения лечения пациента в палатах интенсивной терапии, в реанимации нахождение родственников в отделении запрещено. Справки о состоянии пациента можно получить у заведующего отделением, оперирующего хирурга или лечащего врача ежедневно.

5.12. Пациент и его законный представитель обязан незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- появлении сыпи;
- иных изменениях в состоянии здоровья.

5.13. В день перевода пациента из палат интенсивной терапии родственник и/или его законный представитель, допущенный к уходу за ним, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за пациентом у лечащего врача.

5.14. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время в холле на 1 этаже стационара: понедельник-пятница с 16.00 до 19.00; суббота, воскресенье с 16.00 до 18.00.

5.15. В исключительных случаях, возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением и с соблюдением санитарных правил и норм.

5.16. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родственника и/или его законного представителя от ухода за пациентом, удалив его из отделения, в случае нарушения настоящих правил, а также санитарных правил и норм.

5.17. Соблюдать требования законодательства об охране здоровья граждан, санитарные правила и нормы, правила противопожарной безопасности, по противодействию коррупции.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

6.1. В случае нарушения прав, пациент и/или его законный представитель вправе обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по

медицинской части (по хирургии или по клинико-экспертной работе), главному врачу учреждения, министерство здравоохранения, страховую компанию, выдавшей полис ОМС или ДМС, а также в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Каждый пациент вправе получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

- 8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям. В отношении лиц, достигших возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, но не приобретших дееспособность в полном объеме, информация о состоянии здоровья предоставляется этим лицам, а также до достижения этими лицами совершеннолетия их законным представителям.
- 8.2. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.
- 8.3. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Супруг (супруга), близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Порядок ознакомления с медицинской документацией пациента устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 8.4. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Супруг (супруга), близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право получать медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 8.5. В случае отказа законного представителя пациента от получения информации о состоянии здоровья пациента делается соответствующая запись в медицинской документации.
- 8.6. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.7. По вопросам организации медицинской помощи пациент и/или его представитель вправе обратиться к заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по хирургии, заместителю главного врача по КЭР и непосредственно к главному врачу ГБУЗ РК «ГБЭР» в рабочие дни (понедельник-пятница) с 08.00 до 12.00 и с 13.00 до 16.00.

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

- 8.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.2. На дату утверждения настоящего положения документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации».

9. ВРЕМЯ РАБОТЫ СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

- 9.1. Режим работы учреждения (стационарных отделений) круглосуточный.
- 9.2. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их представителей.
- 9.3. Режим работы должностных лиц размещается на дверях кабинетов и на официальном сайте учреждения;

10. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

В соответствие с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг, такие услуги предоставляются дополнительно, сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, обеспечиваемого в соответствие с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. При этом перечень и прейскурант на платные медицинские услуги размещен на стенах, расположенных в холле на 1 этаже здания терапевтического и хирургического корпуса, в

РАСПОРЯДОК ДНЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ КРУГОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА

Время	Мероприятие
6:00-6:30	Подъем и утренний туалет больных, измерение температуры тела, проветривание палат
7:00- 8:30	Обход дежурного/лечащего врача
7:30- 8:30	Подготовка к исследованиям, забор крови и другого биологического материала
8:10-9:00	завтрак
8:30-15:00	Лечебно-диагностическая работа, операции, перевязки, консультации, проведение исследований, выполнение назначений, прием больных
8:30- 9:00	Обход лечащего врача
10:45- 11:00	Второй завтрак
10:00- 12:00	Выписка пациентов
12:00-13:00	Обед, проветривание палат
14:00- 16:00	Тихий час
16:00	полдник
16:00-16:30	Измерение температуры
17:15- 17:30	ужин
18:30-21:00	Выполнение врачебных рекомендаций
16:30-21:00	Обход дежурного врача
21:00- 21:30	Второй ужин
22:00 – 6:00	сон

Приложение № 2 к Приказу № 91-пр от 20.08.2024 г. «Об утверждении правил внутреннего распорядка для пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара»

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ РК «Городская больница
Эжвинского района г. Сыктывкара»


О. А. Узоратин
«20» августа 2024 г.



**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ, ПОСТУПАЮЩЕМУ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В ГБУЗ РК
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ЭЖВИНСКОГО РАЙОНА Г. СЫКТЫВКАРА»**

Список анализов в отделения терапевтического профиля

№ п.п.	Наименование	Срок годности результатов
1.	Компьютерная томография легких или флюорография	6 месяцев
Обследования по дополнительным показаниям		
1.	ПЦР тест на Covid-19	72 часа

Список анализов в отделения хирургического профиля, урологии

№ п.п.	Наименование	Срок годности результатов
1.	Компьютерная томография легких или флюорография	6 месяцев
2.	Общий анализ крови	14 дней
3.	Биохимический анализ крови	14 дней
4.	Коагулограмма	14 дней
5.	Общий анализ мочи	14 дней
6.	Группа крови и резус фактор	Без срока
7.	Маркеры гепатита (B, C), ВИЧ, RW	1 месяц
8.	электрокардиограмма	14 дней
9.	Консультация врача - терапевта	14 дней
Обследования по дополнительным показаниям		
1.	ПЦР тест на Covid-19	72 часа
2.	ЭГДС (гастроскопия)	14 дней
3.	УЗДГ вен нижней конечности	14 дней

В зависимости от вида планируемой операции лечащий врач может дополнительно назначить другие необходимые исследования!

Список анализов в отделение ортопедии

№ п.п.	Наименование	Срок годности результатов
1.	Компьютерная томография легких или флюорография	6 месяцев
2.	Общий анализ крови	14 дней
3.	Биохимический анализ крови	14 дней
4.	Коагулограмма	14 дней
5.	Общий анализ мочи	14 дней
6.	Группа крови и резус фактор	Без срока
7.	Маркеры гепатита (В, С), ВИЧ, RW	1 месяц
8.	электрокардиограмма	14 дней
9.	Консультация врача - терапевта	14 дней
Обследования по дополнительным показаниям		
1.	ПЦР тест на Covid-19	72 часа
2.	ЭГДС (гастроскопия)	По показаниям
3.	Рентгенограммы пораженного сегмента	14 дней

Список анализов в гинекологическое отделение

№ п.п.	Наименование	Срок годности результатов
1.	Компьютерная томография легких или флюорография	6 месяцев
2.	Общий анализ крови	14 дней
3.	Биохимический анализ крови	14 дней
4.	Коагулограмма	14 дней
5.	Общий анализ мочи	14 дней
6.	Группа крови и резус фактор	Без срока
7.	Маркеры гепатита (В, С), ВИЧ (3 месяца), RW	1 месяц
8.	электрокардиограмма	10 дней
9.	Консультация врача – терапевта	14 дней
10.	Мазок на флору влагалища	20 дней
11.	Мазок на онкоцитологию с поверхности шейки матки и ц/ канала	1 год
12.	УЗИ органов малого таза	До 1 месяца
Обследования по дополнительным показаниям		
1.	ПЦР тест на Covid-19	72 часа
2.	ЭГДС (гастроскопия)	14 дней
3.	Аспират из полости матки на онкоцитологию	6 месяцев
4.	УЗИ брюшной полости и почек	14 дней
5.	УЗДГ вен нижних конечностей	14 дней
6.	Колоноскопия	14 дней
7.	Консультация врача - уролога	14 дней
8.	Консультация врача- хирурга (флеболога)	14 дней
9.	Онкомаркеры СА 125, СА 19-9 НЕ- 4, АФП	1 год

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- По результатам обследования и консультации врачей отделения и/или анестезиологом – реаниматологом, Вам может быть рекомендовано дополнительное обследование;

- В день госпитализации пациент обеспечивается обедом и ужином, в день выписки завтраком;
- Выписка пациентов проводится лечащим врачом с 10.00 до 12.00
- Посещение пациентов, находящихся на стационарном лечении производится в холле зданий терапевтического и хирургического корпуса ГБУЗ РК «ГБЭР»;
- В случае выявления по результатам исследований временных противопоказаний к проведению операции – дата госпитализации может быть перенесена. Решение о дате госпитализации принимает Ваш лечащий врач;
- При необходимости Вам будет оформлен листок нетрудоспособности (в электронном виде), для его правильного оформления заранее сообщите медицинскому персоналу точное название организации, в которой вы работаете;
- Плановая госпитализация осуществляется 5 дней в неделю (понедельник-пятница) с 9.00 до 13.00.

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- ПАСПОРТ
- ПОЛИС ОМС
- СНИЛС
- НАПРАВЛЕНИЕ (плановая госпитализация)

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННЫХ ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- Одежда, в которой Вам будет комфортно (халат, пижама, спортивный костюм);
- Сменная обувь
- Средства личной гигиены
- Зарядное устройство для телефона
- Кружка, ложка

ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

- Общая подготовка перед операцией проходит согласно назначениям врача;
- Если Вам необходима очищающая клизма, ее Вам сделает медицинская сестра;
- Режим питания в день перед операцией, определяет Ваш лечащий врач;
- Если не предписано иначе, накануне операции допускается легкий ужин, но с 24.00 нельзя есть и пить!!!
- Перед сном следует принять душ.
- Бритье области, прилегающей к операционному полю при необходимости будет выполнена медицинским персоналом;
- Эластичные компрессионные чулки/бинты для профилактики тромбоэмбологических осложнений Вам поможет надеть утром (не вставая с постели) медицинская сестра в день операции;
- Любое плановое хирургическое лечение и ряд инвазивных обследований во время менструации не проводится. Следует согласовать сроки госпитализации с поправкой на эти обстоятельства.
- Желательен короткий маникюр без покрытия ногтей лаком!

РАСПОРЯДОК ДНЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ КРУГОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА

Время	Мероприятие
6:00-6:30	Подъем и утренний туалет больных, измерение температуры тела, проветривание палат
7:00- 8:30	Обход дежурного/лечащего врача
7:30- 8:30	Подготовка к исследованиям, забор крови и другого биологического материала
8:10-9:00	завтрак
8:30-15:00	Лечебно-диагностическая работа, операции, перевязки, консультации, проведение исследований, выполнение назначений, прием больных
8:30- 9:00	Обход лечащего врача
10:45- 11:00	Второй завтрак
10:00- 12:00	Выписка пациентов
12:00-13:00	Обед, проветривание палат
14:00- 16:00	Тихий час
16:00	поздник
16:00-16:30	Измерение температуры
17:15- 17:30	ужин
18:30-21:00	Выполнение врачебных рекомендаций
16:30-21:00	Обход дежурного врача
21:00- 21:30	Второй ужин
22:00 – 6:00	сон