

ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ЭЖВИНСКОГО РАЙОНА г. СЫКТЫВКАРА
(ГБЭР)

«10» мая 2017 года

№ 19-142

П Р И К А З

Об утверждении правил внутреннего распорядка для пациентов ГБЭР

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам ГБЭР,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принять к исполнению Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБЭР (приложение №1)
2. Заведующему приемным отделением, заведующим клиническими отделениями (на период их отсутствия – отпуск, болезнь – лицам их заменяющим) обеспечить ознакомление с настоящими Правилами по росписи:
 - 2.1. врачей отделений, в том числе врачей по оказанию неотложной помощи в вечернее и ночное время,
 - 2.2. всех пациентов, поступающих на обследование и лечение в ГБЭР.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Н.В. Фомичеву.

Главный врач



А.А. Бирюков

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ РК
«Городская больница Эжвинского
района г. Сыктывкара»
А.А. Бирюков
« 10 » мая 2017г.

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

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница Эжвинского района города Сыктывкара» (далее – Правила) – это 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 здравоохранения 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 и их законных представителей в стационаре;
 - 1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей 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 ГБЭР и её должностных лиц;
- 1.3. Правила внутреннего распорядка больницы обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении.
- 1.4. С правилами пациент либо его законный представитель знакомятся под роспись в медицинской документации.

Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

- 2.1. В учреждении оказываются стационарная медицинская помощь.
- 2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным 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 обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 02.
- 2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в ГБУ РК «Республиканская инфекционная больница» по согласованию с дежурным инфекционистом. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).
- 2.4. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

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

Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений,
- в порядке перевода, врачей скорой медицинской помощи,
- самостоятельное обращение больных.

3.2. 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.

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

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

1. Направление от врача поликлиники
 2. Паспорт
 3. Страховой медицинский полис (либо полис ДМС)
 4. Данные флюорографии
 5. Анализ крови на RW (при госпитализации на плановую операцию)
 6. Кровь на ВИЧ, Hbs-антиген и гепатит С (в случае госпитализации на плановую операцию)
 7. Развернутый анализ крови (Hb, Eг, лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты)
 8. Общий анализ мочи
 9. Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.
- Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 6 месяцев, данные флюорографии - в течение 1 года.

3.5. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 08.30 до 11.00, кроме субботы, воскресенья.

3.6. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении, 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 больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.9. 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 законного представителя с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.10. 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.

3.11. Выписка производится ежедневно, кроме выходных 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 пациента, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

3.12. При выписке из стационара несовершеннолетнего пациента (недееспособного), старшая медицинская сестра клинического отделения по телефону (при наличии в медицинской документации) ставит в известность родителей (законных представителей несовершеннолетнего, недееспособного) о дне и времени его выписки. При этом проводит подготовку его одежды, личных вещей и медицинскую документацию (выписку из карты стационарного больного).

3.13. Выписанный несовершеннолетний пациент (недееспособный) передается непосредственно родителям (законным представителям) пациента при наличии документов, удостоверяющих личность. Категорически запрещается отпускать из стационара несовершеннолетних (недееспособных) пациентов с несовершеннолетними родственниками, либо иными родственниками без предъявления доверенности от родителей (законных представителей) пациента. А так же отпускать несовершеннолетних (недееспособных) пациентов с родителями (законными представителями), находящимися в состоянии алкогольного или иного опьянения.

3.14. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы, в соответствии с приказом главного врача ГБЭР №90-пр «Об упорядочении документооборота в ГБЭР» от 11.09.2015.

3.15. 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 и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

3.16. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранные органы по месту расположения больницы

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

4.1.3. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

4.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

4.1.5. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

4.1.6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

4.1.7. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.8. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

4.1.9. 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;

4.1.10. 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;

4.1.11. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

4.1.12. получение лечебного питания в период нахождения в стационаре;

4.1.13. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

4.2. Пациент обязан:

4.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

4.2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

4.2.3. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- 4.2.4. 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;
- 4.2.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- 4.2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 4.2.7. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- 4.2.8. исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу; выполнять требования и предписания медперсонала;
- 4.2.9. бережно относиться к имуществу больницы.

Глава 5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ.

5.1. В целях соблюдения общественного порядка, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемических требований, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, обеспечения личной безопасности работников, пациентов и посетителей в зданиях и служебных помещениях и платах пациентам и их законным представителям категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курение табака на крыльце, в фойе, в лестничных клетках, в коридорах, палатах, туалетах, а также на территории больницы;
- азартные игры;
- использование в палатах электронагревательных приборов, в т.ч. электроплиток, кипятильников, электроутюгов, электрочайников, микроволновых печей и т.д. (п.2.3.11. Правил пожарной безопасности для учреждений здравоохранения ППБО 07-91);
- использование в помещениях больницы электроутюгов, электроплиток, электрочайников и других электронагревательных приборов, не имеющих устройств тепловой защиты, а также при отсутствии или неисправности терморегуляторов, предусмотренных конструкцией;
- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (не являющуюся электронагревательным прибором - например, телевизор) без согласия руководства отделения;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы (колющие и режущие предметы, взрывчатые, легко воспламеняющиеся, зловонные, химические вещества и т.д.);
- размещать в помещениях и на территории Учреждения объявления и печатную продукцию без разрешения администрации;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа;
- покидать самовольно территорию больницы;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.

- в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки, но 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 гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено!

5.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. 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, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

Общее правило – нельзя приносить:

- яйца, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености, семена подсолнуха;
- жаренные 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 специфики.

5.6. Категорически запрещено принимать пациенту лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

5.7. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, вид пациентов должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций пациентам, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

5.8. При необходимости покинуть отделение, пациент должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру (или постовую медицинскую сестру).

5.9. Накануне хирургического вмешательства пациент подписывает необходимую документацию, 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 хирургическом вмешательстве, процедуре и лечении пациента в палате интенсивной терапии.

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

5.12. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- рвоте;
- вздутию живота или расстройстве/задержке стула;
- появлении сыпи.

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 с 16.00 до 19.00, в холле на 1 этаже стационара, по субботам и воскресеньям до 18.00.

5.15. В исключительных случаях, возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

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 несоблюдения изложенных правил поведения.

5.17. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

Глава 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

6.1. 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 больницы, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

Глава 7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

7.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. 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.

7.2. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

7.3. В случае отказа законного представителя пациента от получения информации о состоянии здоровья пациента делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством

Глава 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.

8.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011г. № 624н.

Глава 9. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

9.1. Режим работы больницы круглосуточный.

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

9.3. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по хирургии, заместителю главного врача по КЭР, заместителю главного врача по АХЧ и непосредственно к главному врачу больницы, в рабочие дни с 08.00 до 12.00 и с 13.00 до 16.00.

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

В учреждении оказываются платные медицинские услуги в соответствии с приказами главного врача на основании Разрешения, выданного МЗ РК.

С перечнем платных медицинских услуг пациент может ознакомиться на стендах, расположенных в холле на 1 этаже, в приемном покое, а также в администрации.