

ГБУЗ СО «КИРОВГРАДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З № 331-П

08.10.2015 г.

г. Кировград

Об утверждении Правил пребывания пациентов в стационаре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Кировградская центральная городская больница»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Правила пребывания пациентов в стационаре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Кировградская центральная городская больница» (прилагаются).

2. Правила пребывания пациентов в стационаре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Кировградская центральная городская больница» ввести в действие с 01.11.2015 г.

3. Секретарю-машинистке Бересневой Е. Ю. довести Правила пребывания пациентов в стационаре Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Кировградская центральная городская больница» до руководителей подразделений круглосуточного стационара (гинекологическое отделение, детское отделение, терапевтическое отделение, хирургическое отделение).

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Кяримову И. Ю.

Главный врач
ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»

Л. В. Борисенко

Верно
Инженер по охране труда
С. Г. Смирнова

01.12.2015 г.

Утверждены
Приказом ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»
от 08.10.2015 г. № 331-П

**ПРАВИЛА
ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ
В СТАЦИОНАРЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КИРОВГРАДСКАЯ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Кировградская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ») является юридическим лицом, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области.

1.2. Основным видом деятельности ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» является оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и паллиативной помощи в амбулаторных условиях населению Кировградского городского округа.

1.3. Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях.

1.4. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ», а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ», разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5. С настоящими Правилами пациенты (их законные представители) должны быть ознакомлены под роспись.

2. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

2.1. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и(или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

2.2. Госпитализация пациента в стационар осуществляется:

по направлению врача, службы скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни, и в случае выявления у него особо опасной инфекции (или подозрения на нее).

2.3. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении.

2.4. Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.

2.5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

2.6. В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который не должен превышать 30 дней со дня получения направления на госпитализацию.

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

2.8. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

2.8.1. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.

2.9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ).

2.9.1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

2.10. Пациенты размещаются в палатах по четыре-шесть человек.

3. ПРАВА ПАЦИЕНТА

Находясь на лечении в условиях стационара пациент имеет право на:

1) уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников лечебного учреждения;

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

3) обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

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

5) выбор врача путем подачи письменного заявления заместителю главного врача по медицинской части, в котором указываются причины замены лечащего врача. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия;

6) добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

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

8) обращение с жалобой на качество медицинской помощи к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации;

9) сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянием здоровья, диагнозе и иных сведений полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

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;

11) при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения), 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. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА

4.1. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила, правила внутреннего распорядка ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» и рекомендации лечащего врача.

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

4.3. За нарушение режима и правил пребывания пациентов в стационаре пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

4.4. Нарушением считается:

1) грубое или неуважительное отношение к персоналу;

2) неявка или несвоевременная явка на осмотр к врачу или на процедуру без уважительной причины;

3) несоблюдение требований и рекомендаций врача;

- 4) прием лекарственных препаратов без назначения врача;
- 5) самовольный уход из лечебного учреждения до завершения курса лечения;
- 6) одновременное лечение в другом лечебном учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- 7) курение, употребление спиртных напитков и других препаратов, запрещенных к применению;
- 8) создание угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников и пациентов:

4.5. Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.

5. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

5.1. Во время пребывания в стационаре пациенты обязаны:

- 1) соблюдать настоящие Правила и Правила внутреннего распорядка ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»;
- 2) содействовать оформлению законодательно установленных медицинских документов, в том числе информированные согласия и отказы от медицинских вмешательств, связанных с оказанием медицинской помощи;
- 3) уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 4) предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и иные вещества, наличие сопутствующей патологии, обо всех перенесенных соматических, инфекционных и психических заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами;
- 5) информировать лечащего врача о противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения;
- 6) точно выполнять предписания и рекомендации лечащего врача;
- 7) сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 8) строго соблюдать правила личной гигиены, находиться в отделении в сменной обуви, быть опрятными и чистыми;
- 9) соблюдать тишину, чистоту и порядок в палатах, отделении;
- 10) хранить продукты (передачи) только в специально выделенных холодильниках, в пакетах или контейнерах, согласно разрешенному ассортименту и срокам реализации. С обязательным указанием на пакете или контейнере фамилии пациента;
- 11) соблюдать правила личной безопасности, правила пожарной безопасности;

12) при необходимости покинуть отделение, извещать об этом лечащего или дежурного врача, старшую или палатную медсестру;

13) соблюдать правила внутреннего распорядка дня и бережно относиться к имуществу больницы.

ЗА ПОРЧУ МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНВЕНТАРЯ ПРОИЗОШЕДШУЮ ПО ВИНЕ ПАЦИЕНТОВ, ПОСЛЕДНИЕ НЕСУТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ СТОИМОСТИ ИСПОРЧЕННОЙ ВЕЩИ.

5.2. Во время пребывания в стационаре пациентам запрещено:

1) во время наблюдения и лечения принимать лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления об этом лечащего врача;

2) хранить в тумбочках и шкафах колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;

3) самостоятельно включать бактерицидный облучатель и находиться в палате во время его работы;

4) использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги и прочую электробытовую технику, а также тройники и удлинители;

5) держать в палате сумки больших размеров, верхнюю одежду, обувь, большую сумму денег, ценные вещи, украшения и документы. Учреждение не несет ответственность за сохранность личных ценных вещей пациентов и денежных средств, оставленных ими без присмотра;

6) приобретать, хранить и употреблять алкогольные напитки, наркотические препараты и другие вещества, вызывающие токсическое опьянение;

7) иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;

8) курить на территории больницы, в палатах, коридорах и других помещениях отделения, играть в карты и другие азартные игры;

9) бросать марлю, вату, гигиенические салфетки и прочие предметы в унитазы и раковины;

10) размещать личные вещи на спинках кроватей и батареях;

11) сидеть на подоконниках, высовываться из окон;

12) перемещать мебель, оборудование и оснащение в палатах;

13) выносить за пределы отделения медицинский инвентарь;

14) выходить за пределы отделения без разрешения медицинского персонала.

САМОВОЛЬНЫЙ УХОД ПАЦИЕНТА ИЗ СТАЦИОНАРА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ, ЗА КОТОРЫЕ ГБУЗ СО «КИРОВГРАДСКАЯ ЦГБ» ОТВЕТСТВЕННОСТИ НЕ НЕСЕТ.

ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТЫ ДОСРОЧНО ВЫПИСЫВАЮТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА С ОТМЕТКОЙ В ЛИСТЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ.

6. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ), ДОПУЩЕННЫХ В СТАЦИОНАР ДЛЯ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ

6.1. Лица, допущенные для ухода за детьми в стационаре, обязаны:

1) соблюдать настоящие Правила и Правила внутреннего распорядка ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»;

2) содействовать оформлению законодательно установленных медицинских документов, в том числе информированные согласия и отказы от медицинских вмешательств, связанных с оказанием медицинской помощи;

3) уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

4) предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья ребенка, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и иные вещества, наличие сопутствующей патологии, обо всех перенесенных соматических, инфекционных и психических заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами;

5) информировать лечащего врача о противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья ребенка при получении назначенного лечения;

6) точно выполнять предписания и рекомендации лечащего врача;

7) сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи;

8) при необходимости помогать медперсоналу в уходе за детьми в палате;

9) строго соблюдать правила личной гигиены, находиться в отделении в сменной обуви, быть опрятными и чистыми;

10) соблюдать тишину, чистоту и порядок в палатах, отделении;

11) хранить продукты (передачи) только в специально выделенных холодильниках, в пакетах или контейнерах, согласно разрешенному ассортименту и срокам реализации. С обязательным указанием на пакетах или контейнерах фамилии ребенка;

12) соблюдать правила личной безопасности, правила пожарной безопасности;

13) при необходимости покинуть отделение, извещать об этом лечащего или дежурного врача, старшую или палатную медсестру;

14) бережно относиться к имуществу больницы.

ЗА ПОРЧУ МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНВЕНТАРЯ ПРОИЗОШЕДШУЮ ПО ВИНЕ ДЕТЕЙ ИЛИ ЛИЦ, ДОПУЩЕННЫХ ДЛЯ УХОДА ЗА НИМИ, ПОСЛЕДНИЕ НЕСУТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ СТОИМОСТИ ИСПОРЧЕНОЙ ВЕЩИ.

6.2. Лицам, допущенным для ухода за детьми в стационаре, запрещено:

1) во время наблюдения и лечения давать ребенку лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления об этом лечащего врача;

2) оставлять детей без присмотра;

3) лежать на детских кроватях и спать совместно с детьми;

4) хранить в тумбочках и других доступных для детей местах личные медикаменты, колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;

5) использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги, и прочую электробытовую технику, а также тройники и удлинители;

6) выносить за пределы отделения медицинский инвентарь;

7) держать в палате сумки больших размеров, верхнюю одежду, обувь, большую сумму денег, ценные вещи и украшения и документы. ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» не несет ответственность за сохранность личных ценных вещей и денежных средств пациентов, оставленных ими без присмотра;

8) самостоятельно включать и находиться в палате во время работы бактерицидного облучателя;

9) приобретать, хранить и употреблять алкогольные напитки, наркотические препараты и другие вещества, вызывающие токсическое опьянение;

10) иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;

11) курить на территории больницы, в палатах, коридорах и других помещениях отделения, играть в карты и другие азартные игры;

12) бросать марлю, вату, гигиенические салфетки и прочие предметы в унитазы и раковины;

13) размещать личные вещи на спинках кроватей и батареях;

14) сидеть на подоконниках, высовываться из окон и переговариваться;

15) перемещать мебель, оборудование и оснащение в палатах;

16) выходить за пределы отделения без разрешения медицинского персонала.

ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕБЫВАНИЯ РОДИТЕЛИ (ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ) ДОСРОЧНО ВЫПИСЫВАЮТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА С ОТМЕТКОЙ В ЛИСТЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

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

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

7.3. Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация заносятся со слов пациента в медицинскую карту и подписываются пациентом.

7.4. Информация о состоянии здоровья не может быть представлена гражданину против его воли, т.е. человек сам имеет право принять решение об отказе в предоставлении ему такой информации. Человек имеет право не знать состояние своего здоровья. Пока пациент не выразил свое желание в предоставлении ему полной информации о состоянии здоровья, врач не вправе навязывать ее. С другой стороны, врач обязан выяснить у своего пациента его желание быть информированным.

7.5. Информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.п.).

7.6. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ).

7.7. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья не способных принять осознанное решение, - супругу(ге), а при его (ее) отсутствии - близким родственникам.

7.8. При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

8. РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ

7.00 - 9.00	Подъем, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
9.00 – 10.00	Завтрак
10.00 – 13.00	Осмотр врачом, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
11.00 – 13.00	Время приема посетителей
13.00 – 14.00	Обед
14.00 – 16.00	Тихий час
16.00 – 17.00	Полдник
17.00 – 18.00	Ужин
17.00 – 19.00	Время приема посетителей
19.00 – 22.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
22.00 – 7.00	Сон

9. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ

9.1. При госпитализации в стационар Больные, поступающие на стационарное лечение, осматриваются на педикулез и чесотку в приемном отделении, а при длительном лечении – в отделении не реже 1 раза в 10 дней.

9.2. Пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении, включающую: принятие душа, стрижку ногтей и другие процедуры, в зависимости от результатов осмотра.

9.3. При острой офтальмологической патологии и неотложных состояниях санитарная обработка, при выявленном педикулезе, чесотке, проводится в приемном отделении.

9.4. Личная («верхняя») одежда и обувь оставляется в специальной упаковке (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передаются родственникам (сопровождающим лицам).

9.5. Допускается нахождение пациентов в стационаре в домашней (чистой) одежде и обуви.

9.6. Гигиеническая обработка пациентов (при отсутствии медицинских противопоказаний) осуществляется не реже 1 раза в 7 дней. Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д.) проводится утром после приема пищи и при загрязнении тела.

9.7. Смена белья пациентам проводится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.

9.8. Накануне оперативного вмешательства пациент принимает гигиенический душ.

10. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

10.1. Для соблюдения противоэпидемического режима в лечебном учреждении и мер по повышению антитеррористической защищенности объекта, свидания с пациентами, находящимися на стационарном лечении, проводятся в вестибюле 1-го этажа больницы за исключением периода карантина, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

10.2. Часы для приема посетителей:

ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00.

10.3. К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния здоровья не могут самостоятельно спуститься в вестибюль, разрешается допуск к ним в отделение не более 2-х родственников одновременно, с разрешения заведующего отделением.

10.4. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

10.5. Пребывание родственников с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима и под контролем медицинских работников учреждения.

10.6. Звонок мобильного телефона должен быть выключен или приглушен на все время пребывания в лечебном учреждении.

10.7. При нахождении в учреждении пациента совместно с законным представителем или лицом, осуществляющим за ним уход, допуск членов семьи в отделение запрещен.

10.8. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

10.9. Посетители пациентов обязаны:

1) соблюдать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара;

2) бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ;

3) в случае нарушения посетителями пациентов правил общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, к указанным лицам применяются соответствующие меры воздействия сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, в установленном законом порядке.

11. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

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

11.2. С учетом характера заболевания для пациентов могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.

11.3. В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 г. № 58 «Об утверждении 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.

11.4. Ежедневно постовая медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения.

11.5. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (п.14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10).

12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

12.1. При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях лечения в ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ», он (его законный представитель) может обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим подразделением стационара учреждения, заместителю главного врача по медицинской части, главному врачу ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ».

12.2. Информация о контактах должностных лиц ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»:

№ п/п	Подразделение	Ф.И.О., должность	Номер телефона
1	Управление	Борисенко Лариса Владимировна Главный врач	(343 57) 4-25-55
2	Управление	Кяримова Ирина Юрьевна заместитель главного врача по медицинской части	(343 57) 3-16-33
3	Управление	Бублик Наталья Васильевна главная медицинская сестра	(343 57) 3-15-96
4	Гинекологическое отделение	Тарасикова Наталья Николаевна заведующий гинекологическим отделением, врач-акушер-гинеколог	(343 57) 4-18-46
5	Детское отделение	Кузнецова Раиса Шайхулловна заведующий детским отделением, врач-педиатр	(343 57) 3-37-86
6	Терапевтическое отделение	Гордиенко Юлия Владимировна заведующий терапевтическим отделением, врач-терапевт	(343 57) 3-11-37
7	Хирургическое отделение	Кяримов Ахмед Мольфатович заведующий хирургическим отделением, врач-хирург	(343 57) 3-18-00

12.3. В случае неудовлетворения пациента (его законного представителя) результатами устных пояснений по существу его жалобы (претензии), за ним законодательно закреплено право письменного обращения на имя Главного врача ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ».

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

13. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

13.1. Медицинская документация является учётной и отчётной документацией, собственником и держателем которой является ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну.

13.2. Вынос медицинской карты, истории болезни за пределы отделения (ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»), в котором она была оформлена, недопустим.

13.3. Пациенту (законному представителю) гарантируется выдача справок и медицинских заключений (их копий) при их личном обращении за получением указанных документов в ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

13.4. Справки могут содержать следующие сведения:

- а) о факте обращения;
- б) об оказании медицинской помощи, о факте лечения;

- в) о наличии (отсутствии) заболевания;
- г) результатах медицинского обследования;
- д) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента.

Справки оформляются в произвольной форме на бланке ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ», подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» (ст. 78 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, Приказ Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 г. № 441н).

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

Медицинские заключения оформляются в произвольной форме (подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, заместителем главного врача по медицинской части, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»).

В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

Медицинские заключения должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, за исключением медицинского заключения о причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения лица, пациенту, либо уполномоченному представителю пациента, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, могут выдаваться дубликаты, копии справок, медицинских заключений.

13.6. Сведения о выдаче справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента.

13.7. Выдача медицинской карты на руки пациенту (законному представителю) возможна в исключительных случаях при его направлении лечащим врачом на консультацию в другую Медицинскую организацию или на лечение по решению Врачебной Комиссии, после письменного заявления гражданина (законного представителя) с полным указанием фамилии, имени, отчества, адреса, паспорта, телефонов и с указанием срока возврата медицинской карты.

13.8. Медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в медицинском архиве в течение 25 лет.

14. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

14.1. Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения санкционируются заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

14.2. При выписке из стационара каждый больной получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз в случае перевода больного в другое отделение или лечебное учреждение.

14.3. Переводы в другие стационары санкционируются главным врачом (заместителем главного врача) либо лицом, замещающим главного врача на период его отсутствия, в том числе дежурным врачом.

14.4. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующим подразделением стационара учреждения (руководителя стационарных подразделений учреждения) с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в Учреждении форме.

14.5. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности.

14.6. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

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

