

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ «ГОРОДСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №25»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Правила внутреннего распорядка Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница №25» (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационарные и амбулаторно-поликлинические подразделения, порядок госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения пациентов в стационаре, порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационарных отделениях, а также обращающихся за медицинской помощью.

Настоящие Правила определены в соответствии с нормативными правовыми актами органов государственной власти, министерства здравоохранения Новосибирской области, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

Настоящие Правила разработаны в целях реализации предусмотренных законодательством прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества и обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в любое структурное подразделение ГБУЗ НСО «ГКБ №25».

1.2. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ НСО «ГКБ №25» включают:

1.2.1. права и обязанности пациента;

1.2.2 порядок обращения пациента за медицинской помощью;

1.2.3 порядок оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях;

1.2.4. порядок госпитализации и выписки пациента;

1.2.5. правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;

1.2.6. порядок разрешения конфликтных ситуаций между пациентом и учреждением;

1.2.7. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

1.2.8. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;

1.2.9. порядок посещений пациентов в стационарных отделениях;

1.2.10. режим работы учреждения и личного приема должностных лиц.

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

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

2.1. При обращении за медицинской помощью каждый пациент имеет право:

на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования,

выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с законодательством, профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям,

получение консультаций врачей-специалистов,

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами,

получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья,

получение лечебного питания при нахождении на лечении в стационарных условиях;

защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства;

возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

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.

2.2. Пациент обязан:

- заботиться о сохранении своего здоровья,

- в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязан проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязан проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях,

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

- своевременно обращаться за медицинской помощью;

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

- 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;

- своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- бережно относиться к имуществу больницы.

### **3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

3.1. В учреждении оказывается медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

3.2. Медицинская помощь гражданам Российской Федерации, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе в других регионах, оказывается бесплатно в пределах Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

3.3. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

3.4. При поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного полицию.

3.5. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционную больницу.

3.6. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранным гражданам 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.

3.7. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и его структурных подразделений запрещено:

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

#### **4. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ**

4.1. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь населению в амбулаторных условиях в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи осуществляется по территориальному принципу непосредственно в поликлинике или на дому.

Гражданин также имеет право получить медицинскую помощь в любой организации здравоохранения по своему выбору за счет собственных средств или средств физических или юридических лиц.

4.2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждан, постоянно проживающие в районе обслуживания ГКБ №25, закрепляются за учреждением для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи.

Гражданин имеет право на получение первичной медико-санитарной помощи в учреждении по месту фактического или временного проживания и по выбору (по заявлению пациента и с разрешения руководителя учреждения). Гражданин имеет право на выбор врача по согласованию с руководителем учреждения и врачом.

4.3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациенту необходимо обращаться на станцию скорой медицинской помощи, по телефону 03.

4.4. При необходимости получения первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациент обращается в регистратуру поликлиники, женской и детской поликлиники, которые являются структурными подразделениями учреждения, обеспечивающими регистрацию больных на приём к врачу и вызова врача на дом.

4.5. Прием детей осуществляется в присутствии родителей (доверенных лиц).

4.6. В регистратуре структурных подразделений учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

4.7. В регистратуре поликлиники при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в регистратуре. Медицинская карта амбулаторного больного может быть выдана пациенту или его законному представителю по его личному письменному заявлению с разрешения руководителя учреждения.

4.7. Приём больных врачами взрослой и детской поликлиник и женской консультации проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

4.8. Режим работы взрослой и детской поликлиник: *понедельник – пятница с 08.00 до 20.00, суббота, воскресенье с 09.00 до 15.00.– выходной.*

Режим работы женской консультации: *понедельник – пятница с 08.00 до 20.00*

4.9. Запись пациента на прием к врачам амбулаторно- поликлинических подразделений осуществляется посредством:

- непосредственного обращения в регистратуру;
- через ГЭР (городскую электронную регистратуру) по телефону 124;

- по телефонам регистратуры взрослой поликлиники: 271 98 65, 271 33 15,  
регистратуры детской поликлиники: 276 74 75, 276 74 76,  
276 74 74, 276 01 33  
регистратуры женской консультации: 276 75 00

4.10. Оказание медицинской помощи на дому жителям района обслуживания осуществляется врачами терапевтами и педиатрами участковыми.

4.11. Вызов врача терапевта или педиатра участкового на дом осуществляется по телефону через регистратуру поликлиники.

По показаниям врач может проводить активное посещение больного на дому.

Консультации узкими специалистами пациентов на дому проводятся по назначению врача терапевта и педиатра участкового или решению врачебной комиссии.

4.12. Для учета посещений в регистратуре поликлиники пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера кабинета и времени явки к врачу. Количество выдаваемых талонов к врачу определяется согласно нормативам нагрузки врача.

4.13. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется врачами амбулаторно-поликлиническими подразделениями учреждения после предварительного обследования больных с оформлением сопроводительного талона на госпитализацию.

4.14. При необходимости проведения консультаций специалистов или исследований в подразделениях ГКБ №25 врач направляет пациента в соответствующее подразделение (процедурный кабинет) с оформлением направления на консультацию, исследование.

При необходимости проведения консультаций специалистов или исследований, отсутствующих в подразделениях ГКБ №25, по показаниям врач направляет пациента в соответствующее учреждение с оформлением сопроводительного талона на консультацию, исследование, госпитализацию с указанием даты консультации (госпитализации), заверенного заместителем главного врача и печатью учреждения.

4.15. Выписки (копии) из медицинских документов, справки и другие документы о лечении в учреждении могут быть выданы пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению, заверенному визой главного врача или заместителя главного врача по медицинской части

4.16. Информацию о порядке работы учреждения, времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, адреса ближайших и дежурных аптек, поликлиник и стационаров, оказывающих экстренную врачебную помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, порядке оказания медицинской помощи в системе ОМС, телефонах вышестоящих организаций и другую информацию пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холлах амбулаторно-поликлинических подразделений.

## **6. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

6.1. Госпитализация в стационарные отделения учреждения осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений,
- в порядке перевода из других учреждений,
- по доставке бригадой скорой медицинской помощи,
- по направлению руководителей ГКБ №25и НГМУ (по согласованию),
- при самостоятельном обращении больных в приемное отделение при наличии показаний.

6.2. Режим работы стационарных отделений – круглосуточно все дни недели

6.3. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при наличии сопроводительного листа номера наряда на плановую госпитализацию и предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования в день, назначенный центром плановой госпитализации.

6.4. В случае отсутствия полиса ОМС госпитализация может быть на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

6.5. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС, по договорам с организациями. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по ДМС и договорам с организациями предоставляется в отделения менеджерами отделения платных услуг.

6.6. При плановой госпитализации пациенту при себе необходимо иметь следующие документы:

- Сопроводительный лист на плановую госпитализацию,
- Паспорт (Свидетельство о рождении для ребенка) и Паспорт матери или иного доверенного лица (в случае госпитализации ребенка),
- Страховой медицинский полис (либо полис ДМС),
- Результаты флюорографии и анализа крови на сифилис взрослым и детям старше 14 лет (в случае госпитализации по уходу за ребенком - результаты родителей),
- Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С, группа крови и резус-фактор (в случае госпитализации на плановую операцию),
- Развернутый анализ крови,
- Общий анализ мочи,
- Результаты биохимического исследования крови,
- Электрокардиограмма с описанием,
- Заключение терапевта,
- Заключение врачей – специалистов и дополнительные обследования в соответствии с профилем заболевания.

Срок годности справок и анализов – 14дней, данные флюорографии - в течение 1 года.

6.7. Дети, поступающие на стационарное лечение в плановом порядке, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

6.8. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 09.00. до 14.00, кроме субботы, воскресенья.

6.9. В случае необходимости один из родителей (законных представителей) или иной член семьи может находиться вместе с больным ребенком в возрасте до 18 лет. Лицу, госпитализированному для ухода за ребенком в возрасте до 4 лет, предоставляется питание. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком, обязаны соблюдать настоящие Правила.

6.10. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом анамнезе.

6.11. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

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

6.13. 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.

6.14. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрет курения и распития спиртных напитков в больнице и на ее территории.

6.15. Необходимым условием оказания медицинской помощи является получение письменного добровольного информированного согласия пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство после предоставления врачом информации о предстоящем медицинском вмешательстве. При невозможности получения такого согласия в связи с тяжестью состояния больного решение о медицинском вмешательстве принимается консилиумом врачей.

6.16. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь, информирует пациента (доверенное лицо) о возможных последствиях отказа, оформляет информированный добровольный отказ от госпитализации и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

6.17. Выписка пациентов из стационарных отделений производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

6.18. Выписка из больницы производится:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- при стабилизации состояния пациента, которому требуется только уход и/или паллиативная помощь;
- по письменному требованию пациента, родителей ребенка, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не

опасна для окружающих, при этом лечащий врач информирует пациента (доверенное лицо) о возможных последствиях отказа от лечения, оформляет письменный информированный добровольный отказ и делает запись в медицинской карте стационарного больного о состоянии пациента, причинах отказа от лечения и принятых мерах.

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

6.20. Пациент (его законный представитель) имеют право знакомиться с медицинской картой стационарного больного и результатами исследований.

6.21. При выписке пациенту на руки выдается выписной эпикриз, содержащий информацию о диагнозе, проведенном обследовании и лечении и рекомендации на амбулаторный этап. При необходимости оформляется листок нетрудоспособности.

6.22 Выписка детей и подростков из стационара осуществляется ежедневно с 11.00 до 14.00 в сопровождении родителя или законного представителя.

6.23. Выписки (копии) из медицинских документов, справки и другие документы о лечении в учреждении могут быть выданы пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению, заверенному визой главного врача или заместителя главного врача по медицинской части

6.24. В случае доставки в организацию пациентов (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 правоохранительные органы по месту расположения больницы.

6.25. Пациентам не рекомендуется приносить ценные и дорогостоящие вещи, мобильные телефоны, украшения. Коллектив больницы за порчу и утерю указанных выше предметов ответственности не несет.

6.26. Прием диетического питания осуществляется непосредственно в палатах или столовых. Разрешается принимать принесенную из дома пищу за исключением списка продуктов, запрещенных к передаче. Переданные из дома продукты должны отвечать следующим требованиям:

- все продукты должны быть свежими - в пределах срока реализации и в ограниченных количествах;
- продукты упаковывают в полиэтиленовый пакет с указанием фамилии больного, палаты, даты передачи;
- скоропортящиеся продукты хранятся в холодильнике отделения;
- после вскрытия скоропортящиеся продукты должны быть использованы в течение 12 часов. Продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи изымаются в отходы.

## **7. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ**

7.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается

## РАСПОРЯДОК ДНЯ

Время	Мероприятия
07.00 -07.10	Подъем
07.10-07.30	Измерение температуры тела
07.30-08.00	Утренний гигиенический туалет Прием лекарственных препаратов до еды
08.00 -08.50	Сдача общеклинических анализов. Выполнение врачебных назначений.
09.00-0.9.30	Завтрак
09.30-13.00	Осмотр лечащего врача. Проведение диагностических исследований. Проведение лечебных мероприятий по назначениям врача.
13.00-14.-00	Обед
14.00-16.00	Тихий час
17.00-20.00	Свидания с посетителями
17.00-17.15	Измерение температуры тела.
18.00-18.30	Ужин
18.30-22.00	Выполнение врачебных назначений
22.00 -23. 00	Общие гигиенические процедуры.
23.00-07.00	Ночной сон

7.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

7.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

7.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

7.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- курить;
- употреблять спиртные напитки;
- употреблять лекарственные средства без назначения лечащего врача;
- играть в азартные игры;
- хранить в палате опасные предметы;

использовать личные нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники и другие электроприборы;  
использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;  
включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;  
самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;  
иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;  
использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;  
совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;  
совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;  
выходить за территорию больницы.

7.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.

**Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях ЛПУ:**

- продукты питания: фрукты (зеленые яблоки, бананы), мытые кипяченой водой, свежие овощи, мытые кипяченой водой, сок в фабричной упаковке, минеральная вода в фабричной упаковке, фруктовые конфеты (карамель), зефир, пастила, мармелад, печенье (галетное, сухое), сухари, сушки, бублики, булочки (не сдобные), кефир в фабричной упаковке, сыр нежирный, твердый, чай (в пакетиках), сахар;
- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
- игрушки моющиеся (резиновые, пластмассовые), настольные игры, карандаши, фломастеры, бумага, книги, журналы.

**Запрещенные для передачи продукты и вещи:**

Молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки

Газированные напитки (кока-кола, фанта и др.), соленые и маринованные овощи

Шоколад, чипсы, арбузы, дыни, экзотические фрукты

Консервы (рыбные, мясные, овощные), паштеты, студни, пельмени, блины

Колбасные и мясные изделия, яйца, куры, икра, соленая рыба, морепродукты, грибы, ягоды.

Салаты, супы, вторые блюда домашнего приготовления, мороженое, торты, пирожные, кремовые изделия, алкогольная продукция, табачные изделия, жевательная резинка.

Острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки

Электронагревательные приборы, кипятильники.

7.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:

соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);

соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;

своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

немедленно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

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

#### 7.9. Ответственность:

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

- За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

- Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК и МСЭ.

### **8. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.**

#### 8.1. Категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы;
- азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
- 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 °С пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

8.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено!

8.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

8.4. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

8.5. Продукты питания детей, 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. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

Нельзя приносить:

- яйца, орехи, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености;
- жаренные мясные продукты, колбасные изделия;
- молочные 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;
- с трехлетнего возраста детям можно минеральную воду без газа, питьевую или столовую, не лечебную.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

8.6. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

8.7. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

8.8. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

8.9. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру.

8.11. Родитель (законный представитель) вправе получить от лечащего врача всю интересующую его информацию о предполагаемом лечении, процедуре и лечении ребенка в палате интенсивной терапии.

8.12. Родители обязаны немедленно сообщить врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

8.13. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время с 17.00 до 19.00, в зале свиданий с пациентами на 1 этаже стационара.

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

7.15. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

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

## **9. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ**

9.1. В дневные стационары госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, не требующем круглосуточного наблюдения по направлению врача.

9.2. Режим работы дневного стационара:

взрослая поликлиника – 08.00 – 20.00 в 3 смены,

женская консультация - 08.00- 15.00 в одну смену,

дневной стационар при стационарных отделениях – 08.30 – 16.00 в две смены

9.2. При поступлении в дневной стационар пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты).

9.3. При госпитализации в дневной стационар оформляется соответствующая медицинская документация.

9.4. При лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

9.5. При лечении в условиях дневного стационара пациент имеет все права и обязанности и несет ответственность, как и в круглосуточном стационаре.

9.6. При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан:

соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями;

соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом;

своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

9.7. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

9.8. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

9.9. При выписке пациенту на руки выдается выписной эпикриз, содержащий информацию о диагнозе, проведенном обследовании и лечении и рекомендации на амбулаторный этап. При необходимости оформляется листок нетрудоспособности.

## **10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ и БОЛЬНИЦЕЙ**

10.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) имеет право обратиться непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, органы управления здравоохранением, страховую медицинскую организацию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством. Обращение может быть на личном приеме, в письменном виде, в электронном виде.

10.2. Медицинская организация обязана рассмотреть заявление гражданина и направить ответ о результатах в срок, не превышающий одного месяца.

В случаях, не входящих в компетенцию ГБУЗ НСО «ГКБ №25», администрация больницы направляет обращение в другие организации, извещает об этом заявителя.

## **11. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

11.1. 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.

11. 2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

11.3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

11.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно; (п. 3 в ред. Федерального закона от 23.07.2013 N 205-ФЗ)

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастных случаев на производстве и с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, а также профессионального заболевания;

(в ред. Федерального закона от 02.07.2013 N 185-ФЗ)

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;

11) по запросу органов опеки и попечительства в целях подтверждения наличия или отсутствия заболеваний, представляющих опасность для окружающих, у лиц, с которыми гражданин, выразивший желание стать усыновителем, опекуном, попечителем или приемным родителем, совместно проживает в жилом помещении.

11.5. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту (законному представителю) в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она может 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.

11.6. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

11.7. В случае отказа пациента или родителей ребенка от получения информации о состоянии здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

## **12. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

11.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентирован действующим законодательством.

11.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».

11.3 Копии (выписки) из медицинских документов, справки и другие документы о лечении в учреждении могут быть выданы пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению, заверенному визой главного врача или заместителя главного врача по медицинской части при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

## **12. РЕЖИМ РАБОТЫ ГБУЗ НСО «ГКБ №25» и ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

12.1. Режим работы стационарных отделений и травматологического пункта городской поликлиники - круглосуточный.

12.2. Режим работы амбулаторной службы с 08.00 до 20.00 рабочие дни, суббота и воскресенье с 09.00 до 15.00.

12.3. Распорядок работы стационарных и диагностических подразделений отделений определяется спецификой отделений (с распорядком работы конкретного подразделения можно ознакомиться в отделении).

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

12.5. График личного приема руководителей учреждения:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Время приема	Место приема
1	Астраков Сергей Викторович	Главный врач	Среда, пятница 15.00-17.00	Кабинет главного врача 1-ый этаж управления больницы
2	Бушуева Елена Владимировна	Заместитель главного врача по медицинской части	Понедельник 10.00-12.00 Среда 15.00-17.00	1-ый этаж управления больницы
3	Фещенко Александр Михайлович	Заместитель главного врача по хирургической помощи	Ежедневно 13.00-15.00	2-ой хирургический корпус левое крыло 1-ый этаж
4	Матвеева Ирина Владимировна	Заместитель главного врача по акушерско- гинекологической помощи	Понедельник, вторник 11.00-13.00 Среда, четверг 13.00-15.00	Здание роддома 4 этаж (вход в женскую консультацию)
5	Полтаранина Галина Георгиевна	Заместитель главного врача по терапевтической помощи	Среда 14.00-16.00 Четверг 15.00-17.00	Терапевтический корпус 3-й этаж (в неврологи- ческом отделении)
6	Сецкова Светлана Юрьевна	Заведующая детской поликлиникой	Понедельник, среда 15.00-17.00	Педиатрический корпус 1-ый этаж
7	Савинова Надежда Ивановна	Заместитель главного врача по клинико- экспертной работе	Вторник, четверг 15.00-16.00 Среда 15.00-17.00	Поликлиника для взрослого населения 2-ой этаж каб. 21
9	Тимко Галина Николаевна	Заведующая городской поликлиникой для взрослого населения	Ежедневно 16.00-17.00	Поликлиника для взрослого населения 2-ой этаж каб. 15

### **13. Порядок посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделениях ГБУЗ НСО «ГКБ №25»**

13.1. Посещения госпитализированных пациентов разрешаются родственникам, законным представителям или другим гражданам, с согласия пациента.

13.2. Посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении ГБУЗ НСО «ГКБ №25», осуществляются в специально отведенных местах (холлах первого этажа), с 17-00 до 20-00.

13.3. Посещения пациентов, находящихся на постельном режиме, осуществляется в палатах отделений, с 17-00 до 20-00, в исключительных случаях при необходимости индивидуального ухода - с 8-00 до 20-00 (исключая тихий час).

13.4. Дети до 18 лет в качестве посетителей могут допускаться в отделение в исключительных случаях по согласованию с заведующим отделением.

13.5. Посещения осуществляются по пропускам установленной формы, которые выдаются на одного посетителя на одно посещение лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

13.6. Посетители должны иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

13.7. Посетители допускаются в отделение в чистой одежде и сменной обуви (бахилах).

13.8. Сторож проверяет наличие пропуска на вход в отделение в установленное время, сверяет данные документов, удостоверяющих личность, регистрирует посетителя в журнале с указанием времени входа и выхода из отделения.

13.9. На период карантина по инфекционным заболеваниям посещения запрещены.

13.10. Посещения пациентов в реанимационных отделениях запрещены. В исключительных случаях, для совершения религиозных обрядов, в индивидуальном порядке, посещение больного в реанимационном отделении может быть разрешено главным врачом или заместителем главного врача по медицинской части.

13.11. Беседы лечащих врачей с родственниками проводятся ежедневно с 14.00 до 15.00 в соответствии с правилами внутреннего распорядка, заведующим отделением не реже 2 раз в неделю, в специально предусмотренных местах. В отделениях должны быть предусмотрены беседы лечащих врачей и заведующих отделениями в вечернее время с 17-00 до 20-00, не реже 1 раза в неделю. Беседы проводятся при соблюдении прав пациента, в том числе, на сохранение врачебной тайны.

13.12. В выходные и праздничные дни вопросы допуска посетителей в палаты стационарных отделений решает ответственный дежурный врач.

### **14. Правила посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии**

14.1. Посещение родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии проводится по разрешению заместителя главного врача по медицинской части (ответственного дежурного врача в выходные дни)

14.2. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

14.3. Перед посещением заведующий ОРИТ (дежурный врач в выходные дни) обязан провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить

врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении, ознакомить с Памяткой для посетителей под роспись.

14.4. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

14.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

14.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

14.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

14.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

14.9. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

14.10. Посещения родственниками пациентов проводятся в присутствии медицинского работника.

14.11. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

14.12. В соответствии с Федеральным законом № 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

## **15. Памятка для посетителей при посещении своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)**

Уважаемый посетитель! Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства), не заходите в отделение – это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением ОРИТ необходимо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.
4. В палате ОРИИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.
5. В отделении следует: соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.
6. Вам следует покинуть ОРИИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций по просьбе медицинских работников.
7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец, мать, сын, дочь, муж, жена иное  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_