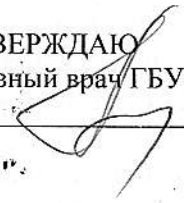


Приложение
к Приказу ГБУ ДРКБ РМЭ
№ 1260 от «28» 04 20 18.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУ ДРКБ РМЭ

Груздев Д.В.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ),
ПОЛУЧАЮЩИХ СТАЦИОНАРНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В ГБУ РМЭ «ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА»**

I. Общая часть

1.1. ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» (далее – Больница) является многопрофильным лечебным учреждением. Внутренний распорядок для пациентов регулируется правилами, утвержденными приказом главного врача Учреждения.

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, иными локальными нормативными актами:

- Правила разработаны в соответствии с:
 - Федеральным Законом от 21.11.2011г № 323 ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;
 - Федеральным Законом от 29.11.2010г № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
 - Федеральным Законом от 02.05.2006г № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
 - Законом Российской Федерации от 07.02.1992г №2300-1 «О защите прав потребителей»;
 - Постановление Правительства Российской Федерации от 08 декабря 2017 г. № 1492 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»;
 - Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
 - Постановлением главного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 года № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
 - Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»;
 - Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

- Постановлением Правительства Республики Марий Эл от 28.12.2017 года № 486 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в РМЭ на 2018 г. и на плановый период 2019 и 2020 годов».

1.3. Внутренний распорядок Больницы для пациентов (законных представителей) – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками Больницы, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в Больнице.

1.4. Настоящие Правила **обязательны для всех работников Больницы и пациентов**, а также иных лиц, обратившихся в Больницу, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5. Правила внутреннего распорядка для пациентов (законных представителей) включают:

- порядок обращения пациента (законного представителя) в Больницу;
- права и обязанности пациента (законного представителя);
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента (законного представителя);
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между организацией и пациентом (законным представителем);
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации;
- график работы больницы и ее должностных лиц;
- информацию о перечне платных медицинских услуг и порядке их оказания;
- ответственность за нарушения настоящих Правил.

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов (законных представителей) находятся в отделениях больницы. Режим работы Больницы определен коллективным договором. Расписание работы сотрудников отделения утверждается главным врачом больницы и находится в доступном для посетителей месте на стендах отделений Больницы. Подробную и всю дополнительную информацию пациенты могут получить на стендах в отделениях больницы и на сайте ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» <http://mari-el.gov.ru/minzdrav/drb/Pages/main.aspx>

1.7. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

• **Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

• **Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

• **Пациент** – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

• **Законный представитель** – физическое лицо, действующее в интересах несовершеннолетнего и обеспечивающее всецелую защиту всех его законных прав и свобод во взаимоотношениях со всеми физическими и юридическими лицами. (ст. 64 Семейного кодекса (СК) РФ в качестве законных представителей несовершеннолетних детей законодатель определяет исключительно их **родителей**; ст.52 Гражданского процессуального кодекса (ГПК) РФ, в качестве законных представителей следует понимать родителей, опекунов, усыновителей, попечителей и других, назначенных законом лиц, отстаивающих интересы недееспособных и ограниченных в дееспособности лиц).

- **Посетитель стационара** – физическое лицо, временно находящееся в здании или служебном помещении больницы, в том числе сопровождающее несовершеннолетних, для которого больница не является местом работы.

- **Несовершеннолетние лица** – граждане в возрасте до 14 лет, могут находиться в здании и служебных помещениях больницы только в сопровождении родителей, близких родственников, опекунов или педагогов (других сопровождающих лиц).

- **Лечащий врач** – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения в больнице.

II. Порядок обращения пациентов (законных представителей) на госпитализацию в лечебные отделения больницы

2.1. На лечение в стационар принимаются пациенты в плановом и экстренном порядке.

2.2. При плановой госпитализации пациент обязан своевременно прибыть в приемно-диагностическое отделение больницы (плановый хирургический или соматический приемный покой).

Часы приема в приемно-диагностическом отделении плановых больных:

- в соматические отделения – с 08.00 до 14.00
- в хирургические отделения – с 09.00 до 14.00

2.3. При госпитализации в плановом порядке пациент должен иметь при себе следующий перечень документов:

1. свидетельство о рождении (или паспорт);
2. медицинский страховой полис;
3. направление на стационарное лечение, как в бумажном, так и электронном виде;
4. необходимые данные догоспитального обследования.

Для родителей по уходу за ребенком необходимо при себе иметь:

1. анализ крови на RW (годность 1 месяц);
2. флюорография органов грудной клетки (годность 1 год);
3. анализ кала на дизгруппу (родителям детей до 2-х лет);
4. паспорт.

2.4. При госпитализации пациент должен иметь при себе туалетные принадлежности, предметы первой необходимости, сменное белье.

2.5. При отказе или невозможности госпитализации пациента, необходимо информировать заведующего отделением за 1 – 2 дня до оговоренной даты госпитализации.

2.6. Сроки ожидания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не более 30 дней с момента выдачи направления на госпитализацию (в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл).

2.7. При обращении пациента за стационарной медицинской помощью в приемно-диагностическом отделении оформляется «Медицинская карта стационарного больного» (форма № 003/у), в которую вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (полностью), пол, дата рождения (число, месяц, год), адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт), серия и номер свидетельства о рождении или паспорта, серия и номер страхового медицинского полиса.

- «Медицинская карта стационарного больного» является собственностью ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» и храниться в архиве больницы.

- «Медицинская карта стационарного больного» на руки пациенту не выдается, а доставляется в отделение сотрудником приемно-диагностического отделения.

- Пациент (законный представитель) имеет право обратиться к лечащему врачу, либо к заместителю главного врача по клиничко-эксперной работе с письменным заявлением для предоставления в течение 30 рабочих дней копии медицинской документации или выписки из медицинской карты стационарного больного для обследования и лечения по имеющемуся заболеванию в другой медицинской организации в части, касаемой данного заболевания.

- Выдача медицинской карты стационарного больного на руки пациенту (законному представителю) возможна в исключительных случаях на основании письменного заявления пациента (законного представителя) с полным указанием ФИО, адреса, паспорта, телефонов и с указанием обязательства возврата, т.е. срока возврата медицинской карты, с письменного разрешения главного врача ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница».

- Архивариус фиксирует факт выдачи медицинской карты в «Журнале движения стационарных карт» с указанием причины выдачи и сроков возврата документации.

Пациент лично, либо его законный представитель в соответствии с законодательством имеют право через лечащего врача знакомиться с медицинской картой. (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.06.2016г № 425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»).

2.8. По вопросам посещения пациентов обращаться к заведующему лечебным отделением. В отделение не допускаются лица в алкогольном и наркотическом опьянении.

2.9. После ознакомления с «Правилами внутреннего распорядка» пациент должен расписаться в медицинской карте стационарного больного.

III. Основные права и обязанности пациента (законного представителя) при получении стационарной медицинской помощи

3.1. Пациент (законный представитель) имеет право на:

3.1.1. получение квалифицированной и качественной медицинской помощи;

3.1.2. на выбор врача с учетом согласия врача и на выбор лечебного учреждения (в соответствии с договорами обязательного и или добровольного медицинского страхования) согласно статьи 21 «Выбор врача и медицинской организации» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и приказа Минсоцразвития №407н от 26.04.2012 года «Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделением) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача;

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

3.1.4. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

3.1.5. лечение, диагностику, медицинскую реабилитацию, профилактику и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

3.1.6. получение консультаций врачей-специалистов;

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

3.1.8. на лечебное питание. Лицо, ухаживающее за ребенком, имеет право на бесплатное питание при госпитализации по уходу за ребенком до 3-х лет. Пациенты, находящиеся на лечении в дневном стационаре, питание не получают;

3.1.9. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его

диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

3.1.10. выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

3.1.11. защиту сведений, составляющих врачебную тайну (*статья 13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»*). Врачебная тайна – информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания, средствах и методах лечения, возможном прогнозе заболевания, любая интимная информация, выясненная при личном контакте с пациентом. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей – запрещено. Без разрешения пациента или его законного представителя передача сведений о нем незаконна и считается разглашением врачебной тайны. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы;

- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

- 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;

- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов;

- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

- при обмене информацией медицинскими организациями;

- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3.1.12. предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства или отказ от медицинского вмешательства согласие или отказ от медицинского вмешательства. Согласие пациента должно быть информированным и добровольным (*статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»* и приказ МЗ РФ №1177н от 20.12.2012 года «Об утверждении порядка информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»). Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, или законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента. На медицинское вмешательство дает согласие или принимает решение: лично пациент; законный представитель (если пациент

несовершеннолетний или признан недееспособным в судебном порядке). Медицинское вмешательство без согласия гражданина, законного представителя допускается:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

- решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

- 1) консилиумом (если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а законный представитель недоступен);

- 2) лечащим (дежурным) врачом, с последующим уведомлением должностных лиц госпиталя, если невозможно собрать консилиум. Пациент или его законный представитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства. При этом пациенту или его законному представителю должны быть в доступной для него форме разъяснены возможные последствия. Отказ оформляется записью в медицинской документации, подписывается пациентом или его законным представителем и медицинским работником;

3.1.13. непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;

3.1.14. получение, на основании письменного заявления, отражающих состояние его здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

3.1.15. получение медицинских услуг и иных услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования;

3.1.16. возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

3.1.17. обращение в установленном Центром порядке с жалобой к должностным лицам Центра, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к Главному врачу ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница», должностным лицам государственных органов или в суд;

3.1.18. 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 законодательством.

3.1.19. запрашивать выписку или копию «Медицинская карта стационарного больного» по месту постоянного наблюдения в случае посещения других лечебных учреждений с целью получения медицинской помощи.

3.1.20. свободный доступ в стационаре к больному родственников и других посетителей.

3.1.21 свободный доступ к больному посетителей запрещен, если:

- это нарушает права других пациентов (например, палата интенсивной терапии, где пациенты находятся в тяжелом состоянии);

- это нарушает условия оказания медицинской помощи (например: запрещено посещение при карантине).

3.1.22. доступ представителя для защиты прав пациента. Представителями пациента могут являться: опекуны или попечители; любое физическое или юридическое лицо по желанию пациента, (например, знакомый пациента, представитель страховой

медицинской организации или общества защиты прав потребителя), при наличии доверенности заверенной нотариусом.

3.1.23. проведение религиозного обряда. Пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок госпиталя.

3.2. Пациенты (законные представители) обязаны:

3.2.1. Заполнить форму информированного согласия/отказа, заверив ее личной подписью (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

3.2.2. Соблюдать назначенный врачом режим.

3.2.3. Точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом лечебные процедуры. Не допускается прием препаратов по усмотрению пациента без информирования лечащего врача.

3.2.4. Факт приема лекарственных средств без согласования с врачом (лечащим, дежурным) является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

3.2.5. Пациент обязан являться на процедуры в установленное время.

3.2.6. Своевременно сообщать медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о переносимости назначенного лечения.

3.2.7. Пациент обязан информировать лечащего врача стационара в случае, если он получает консультативную помощь по собственной инициативе в другом лечебно-профилактическом учреждении без рекомендации и направления лечащего врача и о результатах исследований, проведенных им по собственной инициативе.

3.2.8. В установленное время врачебного осмотра (обхода), консультаций, диагностических и лечебных манипуляций находиться в своей палате.

3.2.9. Продукты получать от посетителей только согласно списку разрешенных к передаче продуктов или по разрешению лечащего врача и хранить в специально выделенном холодильнике «Для больных». Принимать пищу в столовой в установленное расписанием время. В палате принимают пищу только тяжелые больные и только по распоряжению лечащего врача.

3.2.10. Уходя из отделения, пациент обязан информировать лечащего (дежурного врача) или постовую медицинскую сестру. Согласно статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2.11. Факт отсутствия пациента в отделении без предупреждения является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

3.2.12. Вести себя корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения.

3.2.13. Если по состоянию здоровья лечащий врач не запретил, то самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку.

3.2.14. Бережно относиться к имуществу в отделении; соблюдать чистоту и порядок; одежду и белье хранить в чистоте.

3.2.15. Соблюдать правила противопожарной безопасности. Перед сном и перед уходом из палаты – выключать свет и электроприборы. Сообщать медицинскому персоналу обо всех оставленных без присмотра предметах.

3.2.16. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу или заведующему отделением и покинуть помещение.

3.3. Пациенту (законному представителю) запрещается:

3.3.1. Принимать посетителей в палате после 19 часов.

3.3.2. Хранить в палате скоропортящиеся продукты, оружие, громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся ядовитые и взрывчатые вещества. Выносить из столовой продукты питания и посуду. Хранить продукты питания в палате.

3.3.3. Нарушать назначенный врачом диетический режим – употребление паштетов, заправленных салатов, студней, заливных, пельменей, пирожков с начинкой, кондитерских изделий с заварным кремом, бутербродов, копченостей, цельного молока, простокваши, сырых яиц.

3.3.4. Употреблять алкогольные напитки и наркотические вещества.

3.3.5. Курить на крыльце, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и др. помещениях Центра (ФЗ-15 от 23.02.2013г «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

3.3.6. Самостоятельно, без разрешения лечащего врача принимать медикаменты, не указанные в листе назначения.

3.3.7. Без разрешения лечащего врача самовольно покидать территорию больницы.

3.3.8. Во время госпитализации самостоятельно/самовольно, не согласовав с лечащим врачом/заведующим отделением, посещать других специалистов, какие-либо лечебные кабинеты и иные лечебные учреждения.

3.3.9. В период госпитализации обращаться за выпиской льготных лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

3.3.10. Громко включать телевизор и звуковые приборы.

3.3.11. Пользоваться кипятильником и личными электрообогревателями.

3.3.12. Допускать бестактное отношение к работникам.

3.3.13. К больным, нарушающим настоящие правила, администрация может применять различные меры, вплоть до выписки из стационара, так как нарушение установленного режима расценивается как добровольный отказ от лечения. В листке нетрудоспособности производится отметка о нарушении стационарного режима. За порчу мебели, оборудования и др. больные несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.4. Выписка пациента:

3.4.1. Накануне выписки лечащий врач проводит осмотр пациента и итоговую беседу с пациентом (законным представителем), дает врачебные рекомендации.

3.4.2. В день выписки пациенту (законному представителю) на руки выдается выписной эпикриз, рекомендации по продолжению лечения в амбулаторных условиях.

3.4.3. Работающие граждане получают листок временной нетрудоспособности, после чего пациент считается выписанным из стационара.

3.4.4. Пациент обязан освободить палату для подготовки персоналом отделения места для госпитализации поступающих в этот день пациентов.

3.4.5. Кормление выписанных пациентов не предусматривается.

3.4.6. После выписки пациент должен посетить врача, направившего его на стационарное лечение, предоставить выписку.

3.5. Посещение пациентов:

3.5.1. Передачи и свидания с родственниками – только в отведенные часы:

- в будние дни 16:00-19:00

- в выходные и праздничные дни с 10:00-13:00.16:00-19:00.

- к тяжелым больным посетители допускаются в отделение по предъявлению пропуска выписанного заведующим отделением с 8-00 до 20-00.

3.5.2. Во время карантина все посещения отменяются.

3.6.3. Прием родственников пациентов заведующим отделением, лечащим врачом с 15.00-16.00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

IV. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

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

4.2.. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении несовершеннолетних лиц и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

4.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или одному из близких родственников (родителям, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

4.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

4.5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, в течение 30 рабочих дней после подачи заявления.

4.6. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

4.7. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

V. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и больницей

5.1. Все возникающие споры между пациентом и больницей рассматриваются должностными лицами ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» (*Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» №59-ФЗ от 02.05.2006г. (ред. от 03.11.2015)*).

5.2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к заведующему лечебным отделением, старшей медицинской сестре или обратиться к администрации ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» согласно графику приёма граждан или в письменном виде.

5.3. При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приёма главного врача. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в

журнале. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

5.4. Письменное обращение, принятое в ходе личного приёма, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

5.5. В случае если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

5.6. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, телефон для связи, электронный адрес, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

5.7. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

5.8. Письменное обращение, поступившее в адрес Больницы, рассматривается главным врачом и представляется ответ заявителю в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

5.9. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница», направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

5.10. В случае, если в жалобе не указаны фамилия пациента или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, жалоба считается анонимной и ответ на жалобу не дается (ст. 11 Закона № 59-ФЗ).

VI. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации

6.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

6.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности или справка о временной нетрудоспособности (Форма №095-у – для учащихся). Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, а также выписки из медицинской документации выдаются лечащим врачом. Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляются врачом после личного осмотра и подтверждаются записью в «Медицинской карте стационарного больного», обосновывающей временное освобождение от работы. В случае заболевания учащихся, студентов средних, специальных и высших учебных заведений, сотрудников органов внутренних дел для освобождения их от учебы, работы выдается справка установленной формы.

6.3. За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки) врачи, которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в установленном законодательством порядке.

6.4. Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца в кабинете по выписке больничных листов ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница».

6.5. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию пациента ему предоставляются копии медицинских

документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

VII. График работы больницы и ее должностных лиц

7.1. График работы Больницы и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка Больницы с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

7.2. Режим работы Больницы и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, а также рабочее время должностных лиц.

7.3. Индивидуальные нормы нагрузки персонала (график работы) устанавливаются главным врачом Учреждения в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала и по согласованию с профсоюзными органами. График и режим работы утверждаются главным врачом ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница».

7.4. Прием пациентов населения главным врачом, его заместителями и заведующими отделениями осуществляется в установленные часы приема.

7.5. Режим работы Больницы утверждается главным врачом.

VIII. Информация о перечне видов платных медицинских услуг и порядке их оказания

8.1. Платные медицинские услуги оказываются гражданам, желающим получить услугу сверх Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

8.2. Право оказания платных медицинских услуг в Больнице предусмотрено Уставом учреждения. **Информация о платных видах** медицинской помощи и услуг, оказываемых населению Больницей, а также порядок и условия их предоставления населению размещены на **информационных стендах**.

8.3. Платные услуги предоставляются в соответствии с действующими законами Российской Федерации. **Оплата медицинских услуг не предоставляет право внеочередного обслуживания в ущерб гражданам, получающим бесплатную медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий.**

8.4. Пациенты, пользующиеся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов специалистов, оказывающих платные услуги.

8.5. При оказании пациенту платных услуг врачом, в установленном порядке, заполняется медицинская документация. После оказания платной услуги пациенту, по его желанию, выдаётся медицинское заключение установленной формы.

8.6. Отношения между Больницей и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством Российской Федерации.

IX. Ответственность за нарушение настоящих Правил

9.1. В случае нарушения пациентами и иными посетителями Правил работники Центра вправе делать им соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

9.2. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Больницы, другим пациентам и посетителям, нарушение

общественного порядка в здании, служебных помещениях, на территории Больницы, неисполнение законных требований работников Больницы, причинение морального вреда работникам Больницы, причинение вреда деловой репутации ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница», а также материального ущерба имуществу Больницы, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

9.3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на время их нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).

9.4. Пациент (законный представитель) несет ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства, за несоблюдение указаний (назначений и рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

9.5. Правила внутреннего распорядка обязательны к исполнению для всех пациентов (законных представителей), проходящих обследование и лечение в центре.

9.6. Посетители, нарушившие данные Правила несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.