

# Правила внутреннего распорядка для пациентов Муниципального автономного учреждения «Детская городская клиническая больница № 9»

#### Обшие положения.

- 1. Правила внутреннего распорядка МАУ ДГКБ № 9 для пациентов (далее "Правила") являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации поведение пациента и его законного представителя во время нахождения в МАУ ДГКБ № 9 (далее "Учреждение"), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений пациентом (его представителем) и учреждением.
- 2. Настоящие Правила обязательны для сотрудников, пациентов, представителей пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение или его структурное подразделение.
- 3. Правила разработаны в целях: реализации, предусмотренных законом прав пациента; создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
  - 4. Правила внутреннего распорядка включают:
- Раздел 1. Права и обязанности пациента и представителей пациента.
- Раздел 2. Правила поведения пациентов и их представителей:
- 2.1. Общие правила поведения пациентов, их представителей и посетителей;
- 2.2. Правила внутреннего распорядка для матерей, поступающих по уходу за ребенком в возрасте до 1 года;
- 2.3. Режим организации оказания медицинской помощи (режим лечения) в структурных подразделениях больницы;
- 2.4. Режим организации питания в структурных подразделениях больницы;
- 2.5. Перечень продуктов, разрешенных к передаче детям, находящимся на стационарном лечении;
- 2.6. Правила посещения пациентов стационара.
- Раздел 3. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.
- Раздел 4. Порядок работы с обращениями пациентов и их законных представителей.
- Раздел 5. Порядок выдачи медицинской документации.
- Раздел 6. Ответственность.

### Раздел 1. Права и обязанности пациента и представителей пациента.

За недееспособных, а также не полностью дееспособных граждан реализуют права и несут обязанности их законные представители: родители, усыновители, опекуны, попечители. В соответствии с Гражданским законодательством Российской Федерации реализация прав и соблюдение обязанностей граждан в полном объёме возможно с момента приобретения ими полной дееспособности. Полная дееспособность граждан наступает по общему правилу с 18 лет по достижении совершеннолетия. Объём прав и обязанностей не законом. дееспособных Дееспособность полностью граждан устанавливается совершеннолетних граждан может быть ограничена судом, а равно и до достижения совершеннолетия может быть наделен полной гражданином ОН или частичной дееспособностью.

### 1.1. Пациент имеет право:

- 1.1.1. На охрану здоровья и 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.
- 1.1.2. На нахождение в Учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарногигиеническим и противоэпидемическим требованиям.
- 1.1.3. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и иных сотрудников Учреждения.
- 1.1.4. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- 1.1.5. На получение информации:
- о своих правах и обязанностях;
- об Учреждении и об осуществляемой им медицинской деятельности;
- об уровне образования и квалификации специалистов, осуществляющих оказание медицинской помощи;
- о состоянии своего здоровья, сведений о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях, результатах оказания медицинской помощи.
- 1.1.6. На замену лечащего врача, на основании законодательно установленного порядка и согласия врача, соответствующей специальности.
- 1.1.7. На защиту персональных данных, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, за исключением случаев, закрепленных законодательством Российской Федерации.
- 1.1.8 На выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 1.1.9. На непосредственное знакомство с медицинской документацией.
- 1.1.10. На получение, на основании письменного заявления, отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, в соответствии с установленным порядком в Учреждении. К заявлению должны быть приложены документы (их копии), подтверждающие право заявителя на получение, запрашиваемой информации.
- 1.1.11. На получение лечебного питания.

- 1.1.12. На отказ от медицинского вмешательства. В случае отказа от медицинского вмешательства Учреждение оставляет за собой право обращаться в суд, органы опеки и попечительства за защитой прав пациента на медицинскую помощь.
- 1.1.13. Медицинское вмешательство без согласия пациента или законного представителя допускается в случае необходимости медицинского вмешательства по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители.
- 1.1.14. На допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.
- 1.1.15. На 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.
- 1.1.16. Обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения, предложения, заявления, жалобы должностным лицам Учреждения, в органы местного самоуправления и государственные органы.

# 1.2. Осуществление прав и свобод гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.

- 1.3. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:
- 1.3.1. Соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации.
- 1.3.2. Оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента.
- 1.3.3. Обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- 1.3.4. Создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.
- 1.4. Законные представители пациента и иные члены семьи, госпитализируемые по уходу за детьми (далее представители) имеют право:
- 1.4.1. На внимательное и терпеливое отношение со стороны медицинских работников и сотрудников больницы.
- 1.4.2. <u>Родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей.</u> Обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей.
- 1.4.3. На бесплатное совместное нахождение с ребенком (один из родителей, иной член семьи или иной законный представитель) в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течении всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а с ребенком старше данного возраста- при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной

- комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) пребывание в Учреждении бесплатно.
- 1.4.4. Законный представитель пациента имеет право:
  - На дачу письменного согласия на разглашение сведений, составляющих персональные данные, в том числе врачебную тайну, другим гражданам.
  - На дачу информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа на медицинское вмешательство.
- 1.4.5. Представитель пациента, госпитализированный по уходу, имеет право на выдачу листка нетрудоспособности в соответствии с действующим законодательством.
- 1.5. Права и обязанности могут осуществляться лицом (представителем) от имени другого лица (представляемого) в силу полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления. В том случае, когда совершение действий представителя обусловлено предписанием закона, речь идет о законном представительстве (Приложение 1).
  - 1.6. Обязанности пациента, законных представителей пациентов и посетителей:
- 1.6.1. Соблюдать режим лечения, правила внутреннего распорядка и поведения в Учреждении.
- 1.6.2. Бережно относиться к имуществу Учреждения.
- 1.6.3. Уважительно относиться к медицинским работникам и иным сотрудникам Учреждения.
- 1.6.4. Уважительно относиться к другим пациентам и их представителям.
- 1.6.5. Предоставлять медицинскому работнику, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваний, реакциях на вакцины, анестезии, наркозы, оперативные лечения.
- 1.6.6. Незамедлительно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе диагностики и лечения.
- 1.6.7. Предоставлять медицинским работникам:
  - документы, удостоверяющие личность;
  - полис обязательного медицинского страхования;
  - необходимую медицинскую документацию.
- 1.6.8. Выполнять медицинские назначения.
- 1.6.9. Соблюдать рекомендуемую врачом диету.
- 1.6.10. Сотрудничать с медицинскими работниками на всех этапах оказания медицинской помоши.
- 1.6.11. Соблюдать правила инфекционной безопасности.
- 1.6.12. Соблюдать правила противопожарной безопасности.
- 1.6.13. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.
- 1.6.14. Соблюдать Положение «Об условиях и порядке доступа на территорию МАУ «ДГКБ № 9».
- 1.7. Законные представители обязаны:
- 1.7.1. Заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

- 1.7.2. Быть помощником медицинским работникам в вопросах охраны здоровья ребенка, находящегося на лечении в Учреждении.
- 1.7.3. Доводить до сведения ребенка информацию о необходимости соблюдения режима лечения и правил внутреннего распорядка и поведения в Учреждении.
- 1.7.4. Понимать, что по требованию законодательства необходимым условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
- 1.7.5. Сопровождать ребенка на консультации в консультативно- диагностическую поликлинику, осмотры в приемном отделении, проведение исследований в диагностических отделениях Учреждения.
- 1.7.6. Получать медицинскую документацию и рекомендации при выписке пациента из стационара.
- 1.7.7. Указать список лиц, которым разрешено предоставление информации о состоянии здоровья пациента.

# Раздел 2. Правила поведения пациентов и их представителей.

# 2.1. Общие правила поведения пациентов, их представителей и посетителей:

### В помещениях больницы запрещается:

- оставлять детей без присмотра;
- предпринимать действия, способные нарушить права и безопасность других пациентов, их представителей, сотрудников больницы;
- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение на всей территории больницы;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- приносить огнестрельное, газовое, холодное оружие; ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества и иные предметы и средства, наличие или использование которых может представлять угрозу для окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы;
- входить в помещение больницы с домашними животными;
- находиться в служебных помещениях больницы без разрешения;
- принимать пищу в не приспособленных для этого помещениях;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользоваться мобильной связью при осмотре пациента, во время проведения процедур, манипуляций, обследования, тихого часа и ночного отдыха;
- пользоваться служебными телефонами, без разрешения медицинского персонала;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные места (окна, коридоры и т.п.);
- портить мебель и имущество;
- рисовать на стенах, дверях, мебели;
- пользоваться лифтом детям без сопровождения родителей;

- ставить детей на подоконники, пеленальные столы, стулья и банкетки для сидения;
- самостоятельно открывать окна, стоять или сидеть на подоконниках;
- выносить из больницы документы, полученные для ознакомления;
- изымать документы из истории болезни, медицинских карт, информационных стендов и тому подобное;
- размещать на территории больницы объявления и рекламные материалы, без разрешения администрации Учреждения;
- заниматься рекламной, агитационной, коммерческой и иными видами деятельности, не соответствующим целям нахождения в лечебном учреждении;
- производить фото- и видеосъемку;
- без разрешения пользоваться чужими вещами, в том числе играми, книгами, телефонами и т.п..

# При обращении за медицинской помощью в консультативно- диагностическую поликлинику необходимо:

- прибыть в поликлинику на 15-20 минут до назначенного времени;
- воспользоваться услугами гардероба, снять верхнюю одежду, переодеть сменную обувь;
- обратиться в регистратуру для регистрации обращения и оформления медицинской документации, предоставить все требуемые для оформления обращения документы;
- если пациент не имеет возможности прийти в установленное при предварительной записи время, необходимо как можно раньше сообщить по справочному телефону регистратуры учреждения или через сайт об отмене своей заявки на прием к врачу;
- в случае возникших организационных проблем и вопросов обратиться за помощью к ответственному администратору;
- ожидать вызова на прием у кабинета соответствующего специалиста. Возможна задержка времени приема, связанная с оказанием помощи другому ребенку, обратившемуся в поликлинику по неотложным показаниям или со сложным клиническим случаем, требующем более длительного осмотра;
- быть вежливым по отношению к медицинским работникам нашего Учреждения;
- исключить использование мобильной связи на приеме у врача.

#### При обращении за медицинской помощью в приемное отделение необходимо:

- при неотложном состоянии обратиться на неотложный пост;
- при плановой госпитализации обратиться на плановый пост;
- в дневное время в случае возникших организационных проблем и вопросов обратиться за помощью к ответственному администратору;
- для оформления обращения сотрудникам соответствующего поста представить необходимые документы, ответить на вопросы, заполнить бланки документации;
- ожидать вызова на осмотр у кабинета специалиста, указанного сотрудниками поста;
- воспользоваться услугами гардероба, снять верхнюю одежду, переодеть сменную обувь, либо надеть бахилы;
- помнить о том, что в первую очередь осматриваются дети, поступающие в экстренном и неотложном порядке, поэтому возможна задержка времени осмотра Вашего ребенка, связанная с оказанием в данный момент помощи другому ребенку, поступившем в более тяжелом состоянии;

- быть вежливым с медицинскими работниками нашего Учреждения;
- исключить использование мобильной связи на приеме у врача.

# При нахождении в отделениях стационара необходимо:

- поддерживать чистоту и порядок в палате и других помещениях больницы;
- если позволяет состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку;
- бережно обращаться с оборудованием, инвентарем и иным имуществом больницы;
- мусор помещать в специальные ёмкости для сбора бытовых- отходов;
- соблюдать санитарно- гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (душ, ванная комната, туалеты), не использовать для игр мыло, бумагу, полотенца и прочие гигиенические предметы;
- соблюдать правила личной гигиены: регулярно мыть руки, умываться, чистить зубы, причесываться, аккуратно одеваться;
- соблюдать режим организации лечебного процесса в отделении;
- если позволяет состояние перед врачебным обходом и выполнением назначений необходимо умыться, причесаться, опрятно одеться, заправить постель;
- в момент врачебного обхода находиться на своем месте в палате, быть внимательным и к вопросам врача;
- представитель пациента в момент врачебного осмотра должен находиться рядом с ребенком, также должен выглядеть опрятно, вести общение с лечащим врачом в вежливой форме;
- строго соблюдать назначения лечащего врача, в том числе по режиму и питанию.
- *категорически запрещено* давать ребенку лекарственные препараты, не разрешенные лечащим врачом;
- *в обязательном порядке* информировать лечащего врача о применяемых лекарственных препаратах на момент поступления в стационар, с предоставлением медицинской документации содержащей данные назначения;
- не допускается хранение лекарственных средств, применяемых представителем пациента в доступных для пациентов местах;
- строго соблюдать указания медицинских сестер;
- незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о изменениях в состоянии здоровья: повышении температуры тела, заложенности носа, отделяемом из носа, кашле, затруднении дыхания, рвоте, боли в животе, появлении сыпи и других изменениях;
- находиться в палате во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха;
- исключить пользование мобильной связью во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха;
- исключить нахождение в отделении алкогольных напитков, табачных изделий, не рекомендуемых продуктов питания, лекарственных средств;
- обеспечить свежесть, аккуратность и прочность упаковки передаваемых продуктов питания;
- исключить к употреблению продукты питания, не предусмотренные в назначенном лечебном питании, без разрешения лечащего врача;
- исключить хранение в палате верхней одежды, обуви, хозяйственных и вещевых сумок;

- исключить нахождение в палате запрещенных предметов, колющих и режущих предметов, бьющуюся посуду;
- хранить личные вещи в прикроватной тумбочке; не использовать для хранения личных вещей и продуктов питания подоконники, место под кроватью и другие не предназначенные для этого места;
- исключить использование нагревательных и электрических приборов, устройств с электромагнитным излучением;
- не использовать общее освещение, аудио-, видео аппаратуру, телефоны во время тихого сна и ночного отдыха;
- исключить самостоятельный ремонт и перестановку мебели и оборудования;
- пользовать только для Вас предназначенным постельным бельем, подушками, одеялами;
- соблюдать следующие правила содержания прикроватных тумбочек: в тумбочке и на её поверхности должно быть чисто, вещи и предметы должны быть разложены аккуратно, хранение продуктов питания в тумбочках и на её поверхности не разрешается, на поверхности тумбочек допускается наличие стакана (или чашки) для воды, емкость с водой небольшого объёма, внутри тумбочки разрешается хранение предметов личной гигиены:
- соблюдать правила приема посетителей;
- исключить самовольный выход из отделения. Посещать пациентов в других отделениях не разрешается. Прогулки по территории больницы возможны в сопровождении взрослых, с разрешения лечащего врача. При необходимости покинуть отделение представитель пациента должен оповестить об этом лечащего или дежурного врача.

# 2.2. Правила внутреннего распорядка для матерей, поступающих по уходу за ребенком- в возрасте до 1 года.

- 2.2.1. При нахождении в отделении в течении всего срока госпитализации в отделении мама обязана:
  - пользоваться сменной чистой одеждой и обувью;
  - ежедневно соблюдать правила личной гигиены;
  - выглядеть опрятно;
  - соблюдать установленный режим организации лечебного процесса (утренний подъем не позднее 7-30 утра);
  - соблюдать чистоту и порядок в палате;
  - детское питание, требующее специального температурного режима хранить в специальных холодильниках для детей;
  - молочные смеси, подписанные, с датой вскрытия упаковки хранить в шкафу;
  - личные продуктовые передачи хранить в отдельном холодильнике с указанием фамилии, имени, отделения, палаты и даты передачи.

### Мамам, находящимся с детьми до 1 года запрещается:

- самостоятельно разводить молочные смеси. Молочные смеси для питания детей, находящихся на искусственном вскармливании готовят медицинские сестры отделения перед кормлением;
- использовать личные бутылочки для питья или кормления ребенка;

- оставлять детей без присмотра;
- отлучаться из отделения без разрешения лечащего или дежурного врача;
- разглашать сведения о детях, находящихся в отделении;
- пользоваться электроприборами;
- приносит в отделение уличные коляски, ходунки, манежи.
- принимать посетителей в отделении.

# <u>2.3.. Режим организации медицинской помощи (режима лечения) в структурных подразделениях больницы.</u>

- 2.3.1. Время работы консультативно- диагностической поликлиники с 8-00 до 16-00.
- 2.3.2. Время работы стационара- круглосуточно.
- 2.3.3. Распорядок дня лечебных отделений стационара.

Время	Мероприятие
06.00- 08.00	Подъем
	Измерение температуры тела
	Постановка инъекций
	Выполнение манипуляций
	Утренний туалет пациентов
08.00- 09.00	Завтрак
09.00- 12.00	Врачебный обход
	Выполнение диагностических и лечебных назначений
13.00- 14.00	Обед
14.00- 16.00	Тихий час
16.00- 16.15	Измерение температуры тела
	Полдник
16.15- 17.00	Выполнение назначений
17.30- 18.30	Ужин
16.00- 19.00	Свободное время
19.00- 20.00	Выполнение назначений
	Измерение температуры тела
20.00- 20.30	Вечерний туалет
21.00- 06.00	Ночной сон

Распорядок дня может устанавливаться индивидуально в зависимости от тяжести состояния и возраста пациента, объема и плана лечения.

# 2.3.4. Плановая госпитализация в отделения стационара осуществляется:

- В приемном отделении стационара.
- Согласно дате, указанной в направлении.
- В присутствии законного представителя ребенка (родителя, усыновителя, попечителя, опекуна).
- При наличии необходимых документов и результатов обследования (прилагаются к направлению).

- 2.3.5. В приемном покое стационара для Вашего удобства выделен отдельный пост медицинского регистратора, в задачи которого входит оформление первичной документации для плановой госпитализации.
- 2.3.6. При поступлении на плановую госпитализацию Вам сначала нужно обратиться к медицинскому регистратору, который после оформления документации пригласит Вас на осмотр к доктору необходимого Вам отделения.

2.3.7. Прием на плановую госпитализацию осуществляется в:

Отделение	День недели	Время
Детское хирургическое отделение № 1	Вторник, четверг	10-30
(неотложная хирургия)	-	
Детское хирургическое отделение № 2	Понедельник, вторник, среда	10-30
(плановая хирургия)	четверг	
Детское хирургическое отделение № 3	Понедельник, вторник, среда	10-30
(урологическое)	четверг	
Отделение гнойной хирургии	Понедельник, среда	11-00
Травматологическое отделение № 1	Понедельник, вторник, четверг	9-00
Травматологическое отделение № 2	Понедельник, среда	10-00
Отоларингологическое отделение	Понедельник, вторник, среда	11-00
	четверг	
Отделение	Вторник, четверг	10-00
челюстно-лицевой хирургии		
Офтальмологическое отделение	Понедельник, среда	9-45
	пятница (только пациенты,	10-45
	направленные на зондирование	
	слезных путей)	
Ожоговое отделение	Понедельник, вторник, среда	10-00
Пульмонологическое отделение	Понедельник, вторник, среда,	11-00
	четверг, пятница	
Неврологическое отделение	Понедельник, вторник, среда,	10-00
	четверг, пятница	
Гастроэнтерологическое отделение	Понедельник, вторник, среда,	9-00
	четверг, пятница	
Нефрологическое отделение	понедельник, вторник, среда,	9-00
	четверг, пятница	

- 2.3.8. Изменения графика и режима работы учреждения в праздничные и выходные дни регламентируется приказом главного врача.
- 2.3.9. Выписка пациентов проводится в индивидуальном порядке лечащим врачом.

# 2.4. Режим организации питания в структурных подразделениях больницы.

- 2.4.1. Бесплатное питание в отделениях больницы предоставляется всем пациентам, независимо от возраста; а также представителю пациента при его совместном пребывании с ребенком в возрасте до 4-х лет включительно.
- 2.4.2. Питание представителей пациентов старше 4-х лет, находящихся в отделении, предоставляется на платной основе. Питание представителя пациента может быть

- организовано за счет приносимых или передаваемых продуктов, соответствующих перечню и правил хранения, установленных для передач.
- 2.4.3. При передаче продуктов питания для пациентов необходимо соблюдать следующие требования:
  - Питание должно соответствовать назначениям лечащего врача по диете.
  - Питание должно соответствовать перечню разрешенных для передачи продуктов.
  - Перечень разрешенных для передачи продуктов размещен на информационном стенде отделения.
  - Все продукты должны быть свежими, в пределах срока реализации, в ограниченных количествах.
  - Продукты должны быть упакованы в чистый полиэтиленовый пакет с указанием фамилии, имени пациента, отделения, палаты и даты передачи.
  - Скоропортящиеся продукты должны храниться в холодильнике отделения, после вскрытия упаковки скоропортящиеся продукты должны быть использованы в течении 12 часов.
- 2.4.4. Контроль за передачами продуктов питания пациентам осуществляют постовые медицинские сестры отделения. Передачи ежедневно проверяются, контролируются их условия хранения.
- 2.4.5. Не допускается хранение и использование продуктов с истекшим сроком годности.
- 2.4.6. При обнаружении пищевых продуктов в холодильнике отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковки с указанием фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.
- 2.4.7. Передачи разрешается использовать только после очередных приемов пищи с разрешения медицинской сестры.
- 2.4.8. Хранить передачи в прикроватных тумбочках, на полу и подоконниках не разрешается.
- 2.4.9. Время приема пищи должно соответствовать распорядку дня, установленному в отделении.
- 2.4.10. Место приема пищи- буфет в отделении.
- 2.4.11. Перед приемом пищи необходимо вымыть руки с мылом.
- 2.4.12. В буфете запрещается шуметь, играть; во время приема пищи стараться не разговаривать, быть аккуратным, бережно обращаться с пищей и посудой.
- 2.4.13. Вопросы, связанные с приемом пищи можно задать постовой медицинской сестре.
- 2.5. Перечень продуктов, разрешенных к передаче детям, находящимся на стационарном лечении\*
  - Вода питьевая, негазированная в небьющихся фабричных упаковках 200, 500 или 1 000 мл.
  - Сок фруктовый в небьющихся фабричных упаковках 200 мл. \*\*
  - Печенье, вафли (без наполнителей и ароматизаторов).
  - Сушки, сухари.
  - Кефир детский, йогурт (без наполнителей) в небьющихся фабричных упаковках 200 мл.
  - Творог детский в фабричной упаковке по 50, 100 г.
  - Фруктовое пюре в фабричной упаковке по 100, 200 г.
  - Фрукты (без признаков порчи): яблоко, груша, банан- поштучно, в ограниченном количестве.\*\*

- \* перечень разрешенных продуктов в передаче индивидуально для каждого пациента определяется лечащим врачом, соответственно заболеванию и переносимости продуктов.
- \*\* пациентам с острым гастроэнтеритом и пациентам в послеоперационный период запрещены к передаче соки и фрукты.
- 2.6. Правила посещения пациентов стационара.

При посещении пациентов в стационаре представители пациента и иные посетители обязаны соблюдать Положение «Об условиях и порядке доступа на территорию МАУ ДГКБ № 9», утвержденное главным врачом, в том числе:

- 2.6.1. Посещение пациентов, находящихся на лечении в стационарных отделениях разрешено ежедневно с 10.00 до 13.00 часов и с 16.00 до 19.00 часов.
- 2.6.2. Посещение пациентов осуществляется через справочное бюро центрального входа здания стационара.
- 2.6.3. Единовременно к пациенту допускается не более двух посетителей.
- 2.6.4. При посещении пациентов обязательно соблюдение правил внутреннего распорядка.
- 2.6.5. При нарушении посетителями правил внутреннего распорядка Администрация Учреждения оставляет за собой право ограничить посещения пациента.
- 2.6.6. Посещения осуществляются в сменной обуви, верхняя одежда сдается в гардероб.
- 2.6.7. Запрещены посещения:
  - во время карантина, установленного по санитарно- эпидемиологическим показаниям.
  - во время тихого часа с 14.00 до 16.00 часов и в период ночного отдыха, врачебного осмотра, выполнения манипуляций и процедур с 19.00 до 10.00.
  - детям до 18 лет, без сопровождения взрослых.

# Раздел 3. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.

- 3.1. 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.
- 3.2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицам, которым они стали известны при нахождении в Учреждении.
- 3.3. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам допускается с письменного согласия гражданина, либо его законного представителя.
- 3.4. В письменном согласии, пациентом или его законным представителем указываются фамилии, имена и отчества лиц, допущенных к сведениям, составляющим врачебную тайну.
- 3.5. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту или законному представителю лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.
- 3.6. Информации о состоянии здоровья предоставляется лицам, указанным в письменном согласии пациента либо законного представителя лично лечащим врачом. Предоставление информации о состоянии здоровья иным лицам, не указанным в письменном согласии не допускается.
- 3.7. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя допускается- в установленных законом случаях по строго определенному законом порядку.

3.8. В лечебных отделениях в соответствии с режимом дня и организацией лечебного процесса по согласованию с заведующим отделением устанавливается время для бесед лечащего врача с представителями пациента. Информация о дате, времени и месте беседы предоставляется при поступлении пациента в отделение.

## Раздел 4. Порядок работы с обращением пациентов и их законных представителей.

- 4.1. Для решения вопросов, связанных с оказанием медицинской помощи в дневное время в рабочие дни обратиться можно к лечащему врачу и заведующему отделением. В вечернее, ночное время, праздничные и выходные дни к дежурному врачу отделения.
- 4.2. Для решения вопросов, связанных с нахождением пациента в отделении в рабочие дни в дневное время можно обращаться к старшей медицинской сестре и сестре- хозяйке отделения. В вечернее и ночное время, а также выходные и праздничные дни к дежурной медицинской сестре.
- 4.3. Пациенты и их представители имеют право обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения должностным лицам ДГКБ № 9.
- 4.4. Личный прием граждан проводится главным врачом или его заместителем по факту обращения в течении рабочего дня.
- 4.5. Время приема руководителя и уполномоченных лиц МАУ ДГКБ № 9:

Главный врач: вторник 14.00- 16.00;

Заместитель главного врача по хирургии: среда 14.00-16.00;

Заместитель главного врача по лечебной работе: понедельник 14.00-16.00;

Заместитель главного врача по поликлинике: четверг 14.00- 16.00;

Заместитель главного врача по организационно- методической работе: пятница 14.00-16.00.

- 4.6. Обратиться устно либо с письменно можно к любому из указанных уполномоченных лиц, место приема граждан: кабинеты в административном корпусе.
- 4.7. Письменное обращение должно содержать фамилию, имя, отчество обратившегося, адрес; оформлено оно может быть в виде письменного обращения в канцелярии больницы или отправлено на сайт www.dmb9.ru, либо опущено в «Ящик доверия», расположенного в приемном отделении.
- 4.8. При личном приеме гражданин должен предъявить документ, удостоверяющий его личность.
- 4.9. В рабочие дни с 9.00- 16.00 работает «Телефон доверия» ДГКБ № 9 (343) 202-52-00.
- 4.10. Работа со всеми обращениями граждан ведется в рамках действующего законодательства.

### Раздел 5. Порядок выдачи медицинской документации.

- 5.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.
- 5.2. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является установленной формы листок нетрудоспособности.
- 5.3. Показания к выдаче листка нетрудоспособности по уходу определяется индивидуально в строгом соответствии с действующим законодательством.
- 5.4. С порядком выдачи листка нетрудоспособности можно ознакомиться у лечащего врача и старшей медицинской сестры отделения.

5.5. Медицинские документы, их копии, выписки из них выдаются на основании заявления, заключения юрисконсульта Учреждения, по решению главного врача, в сроки не позднее 1 месяца с даты подачи соответствующего заявления.

### Раздел 12. Ответственность.

Нарушение Правил внутреннего распорядка и правил инфекционной безопасности влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

При выявлении нарушений правил поведения пациентов и их представителей в истории болезни, в выписке пациента, в листке нетрудоспособности- выдаваемом по уходу вносятся соответствующие записи и отметки, и решается вопрос о досрочной выписке пациента из стационара.

Приложение 1 к Правилам внутреннего распорядка

Представляемый	Законный
Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет	представитель Родители,
	усыновители, попечители
Несовершеннолетние, не достигшие 14-ти лет (малолетние)	Родители, усыновители, опекуны
Дети, оставшиеся без попечения родителей, до передачи в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Органы опеки и попечительства
Граждане, нуждающиеся в установлении над ними опеки или попечительства, и граждане, находящиеся под опекой или попечительством	
Несовершеннолетние и недееспособные граждане, находящиеся под опекой или попечительством, если действия опекунов или попечителей по представлению законных интересов подопечных противоречат законодательству Российской Федерации и (или) законодательству субъектов Российской Федерации или интересам подопечных либо если опекуны или попечители не осуществляют защиту законных интересов подопечных	
Граждане, признанные судом недееспособными вследствие психического расстройства	Опекун
Граждане, ограниченные судом в дееспособности вследствие пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами	Попечитель
Недееспособные или не полностью дееспособные граждане, помещенные под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Организации, в которых под надзором находятся недееспособные (не полностью дееспособные) граждане
Пациенты, признанные в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющие законного представителя	Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара