**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов бюджетного учреждения здравоохранения ГБУЗ НО «Дзержинский психоневрологический диспансер» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлинику, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача.

Правила составляются администрацией ГБУЗ НО «ДПНД» (далее – ДПНД), с учетом гарантий, предусмотренных Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ДПНД или ее структурные подразделения, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

1.2.1. порядок обращения пациента;

1.2.2. порядок организации приема пациентов в амбулаторно-поликлиническом подразделении

1.2.3. порядок госпитализации и выписки пациента;

1.2.4. права и обязанности пациента;

1.2.4. правила поведения пациентов в стационаре;

1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;

1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

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

1.2.8. время работы ДПНД и её должностных лиц;

**2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

2.1. В ДПНД оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, участковым врачом-психиатром оказывается необходимая неотложная помощь, решается вопрос о госпитализации.

Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства, медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни. После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, может быть оказана плановая медицинская помощь.

2.4. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и структурных подразделениях запрещается:

- нахождение 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 в 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.

**3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ**

3.1. При необходимости получения первичной специализированной медицинской помощи по психиатрии пациент обращается в кабинет врача психиатра.

3.2. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, угрожающих жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц, как правило, следует обращаться в отделение скорой психиатрической помощи.

3.3. При первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в кабинете врача.

3.4. Приём пациентов врачом психиатром проводится согласно графику.

3.5. Информацию о времени приема врачей, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями пациент может получить с помощью информационных стендов и на официальном сайте.

3.6. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторно-поликлиническим подразделением учреждения или дежурным врачом.

3.7. В амбулаторно-поликлиническом структурном подразделении с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно.

**4. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

-по направлению на плановую госпитализацию;

-по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений, врачей скорой медицинской помощи;

-самостоятельное обращение больных;

-по постановлению суда о назначении принудительного лечения, госпитализации в недобровольном порядке.

4.2. Плановая госпитализация пациентов осуществляется при соблюдении следующих условий:

4.2.1. пациенту необходимо при себе иметь:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт)

- страховой полис обязательного медицинского страхования

- направление на госпитализацию с подробной выпиской из амбулаторной карты с указанием катамнеза, психического состояния, проведенного обследования и консультаций специалистов

- сведения о дееспособности пациента (в случае недееспособности приложить копию решения суда о признании недееспособности и копию документа о назначении опекуна);

4.2.2. должны быть предоставлены результаты клинического минимума обследования и результаты диагностических исследований в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 (разд.1, п.9.4), СП 3.1.958-00 (п.6.4), СанПиН 3.2.13333-03 (п.3.11**)**, СП 3.1.5.2826-10:

- общеклинические исследования крови и мочи

- анализ крови биохимический общетерапевтический (давность не более 10 суток)

- ЭКГ

- анализ на RW (дата, результат)

- флюорография (результат действителен в течение календарного года)

- анализ на ВИЧ

- анализ на дифтерию (результаты действительны в течение 2-х недель)

- анализ на кишечные инфекции (результаты действительны в течение 2-х недель)

- анализ на маркеры гепатитов В и С

- анализ на гельминтозы;

4.2.4. при госпитализации желательно сопровождение пациентов близкими родственниками для беседы с врачом;

4.2.5. при госпитализации недееспособных пациентов обязательно присутствие опекуна;

4.3. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;

- плановых больных: - с 08.00. до 17.00, кроме субботы, воскресенья.

4.4. В стационар больные поступают через приемный покой и направляются в соответствующее отделение после врачебного осмотра и санитарной обработки согласно назначению дежурного врача. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

Верхнюю одежду, нательное белье, обувь, деньги и ценные вещи больные отдают при поступлении под опись дежурной сестре отделения.

Больным воспрещается оставлять при себе деньги, ценные вещи и документы.

4.5. В случае госпитализации больного в стационар врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

4.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.7. При госпитализации больного медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется медицинской сестрой приемного отделения и\или санитаром, фельдшером отделения скорой психиатрической помощи с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

4.8. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись.

4.9. В случае отказа пациента от госпитализации и отсутствия признаков недобровольной госпитализации участковый врач-психиатр оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

4.10. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;

- по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих;

- по постановлению суда о прекращении принудительного лечения.

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

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

4.12. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

4.13. В случае доставки больных, не способных сообщить о себе сведения, без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

**5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

* получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
* обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
* облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
* добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
* отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
* сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
* получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
* получение разъяснения по основаниям и целям помещения его в психиатрический стационар;
* подачу без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату;
* обращение непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных Законом о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;
* встречу с адвокатом и священнослужителем наедине;
* исполнение религиозных обрядов, соблюдение религиозных канонов, в том числе по согласованию с администрацией право иметь религиозную атрибутику и литературу;
* выписывание газет и журналов;
* получение наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствие с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде

Следующие права могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности других лиц:

* Вести переписку без цензуры
* Получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы
* Пользоваться телефоном
* Принимать посетителей
* Иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой

Платные услуги (индивидуальная подписка на газеты и журналы, услуги связи и т.д.) осуществляются за счет пациента, которому они предоставляются.

5.2. Пациенты обязаны:

* точно соблюдать установленный администрацией больницы режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон);
* соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
* своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
* незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.
* во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палатах;
* точно выполнять назначения лечащего врача;
* во время прогулок находиться лишь на той территории больницы, которая отведена администрацией для прогулок больных;
* принимать от посетителей (родственников и знакомых) лишь те продукты питания, которые разрешены администрацией (список разрешенных для передачи продуктов питания вывешивается администрацией на видных местах в приемной для посетителей в отделениях больницы);
* сдавать полученные во время передач продукты палатной сестре, так как хранить продукты в прикроватных столиках воспрещается;
* если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик;

5.3. Безопасность

Больница имеет квалифицированный медицинский персонал, что в сочетании с пропускной системой надежно защищает пациентов от всевозможных неприятностей.

Тем не менее, пациентам предлагается:

-не доверять свои секреты посторонним;

-не приглашать в больницу случайных знакомых;

-не держать в палате одежду, деньги, ценные вещи, украшения, имевшиеся в момент госпитализации; все это при первой же возможности лучше вернуть родным – за ценные вещи, не сданные на хранение, администрация ответственности не несет;

-не приносить и не передавать больным скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук. Передача должна быть упакована в прозрачный полиэтиленовый пакет и храниться в холодильнике в отделении.

-сообщать персоналу отделения об обнаруженных подозрительных вещах, оставленных без присмотра.

5.4. О всех претензиях и недовольствах больные заявляют старшей медицинской сестре, или дежурному врачу, не вступая в какие-либо споры и пререкания с ухаживающим и обслуживающим персоналом и между собой. Больные могут записывать свои претензии, заявления и предложения в жалобную книгу, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

**6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ**

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается **Распорядок дня**:

7.00-8.00 – подъем, измерение температуры, утренний туалет, сдача анализов, обследования натощак

8.00 - 9.00 – завтрак

9.00 - 12.00 – обход врача, выполнение врачебных назначений. В это время следует находиться в палате

12.00- 13.00 – прогулка

13.00- 14.00 – обед

14.00- 16.00 – тихий час

16.00- 18.00 – отдых, прогулка

18.00- 19.00 – ужин

19.00- 22.00- отдых, процедуры, прием лекарств

22.00 – отбой.

6.2. Навещать пациентов родственники могут в среду, субботу, воскресенье с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 18.00. В некоторых случаях по распоряжению заведующего отделением свидания с родственниками разрешаются в другие часы. Порядок посещения больных установлен согласно требованиям: Постановления Правительства РФ №1040 от 15.09.99г. «О мерах по противодействию терроризму».

Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине больных извещают.

Беседы врачей с родственниками проводятся в среду с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 17.00.

6.3. После часа отхода ко сну все больные должны быть в кровати, хождение или сидение в палатах категорически воспрещается.

6.4. 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.

6.5. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок, ничего не хранить под подушками и матрацем. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

6.6. Пациент должен:

* при выходе из палаты обязательно надевать халат (пижаму) и тапочки;
* не нарушать тишины в палатах и коридорах больницы;
* терпимо и благожелательно относиться к другим пациентам;
* оказывать содействие медицинскому персоналу в процессе обследования и лечения;
* бережно обращаться с оборудованием и инвентарем больницы;

6.7. Во время пребывания в больнице пациентам запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;

- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;

- иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;

- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны 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;

- самостоятельное 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;

- выходить за территорию больницы.

- самовольно отлучаться из больницы;

- самовольно посещать больных других отделений больницы;

- курить в палатах и коридорах, играть в карты и другие азартные игры, хранить и употреблять спиртные напитки;

- лежать или сидеть на койках в халате и обуви;

- бросать марлю, вату, окурки и прочее в унитазы и раковины;

- сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна;

6.8. За грубое и систематическое нарушение правил внутреннего распорядка и распоряжений администрации, влекущее за собой ущерб для здоровья больного или вред для других больных, пациенты, госпитализированные в добровольном порядке, подлежат выписке из больницы.

За нарушение режима и правил внутреннего распорядка больного могут выписать с соответствующей отметкой в выписных документах и больничном листе.

Нарушением является:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;

- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;

- несоблюдение рекомендаций врача;

- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;

- самовольный уход из отделения и из больницы;

- курение и употребление алкогольных напитков;

- нарушение режима дня.

 **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛОМ И ПАЦИЕНТОМ**

7.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

**8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

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

8.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.

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

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

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

9.2. 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» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)

 **10. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

10.1. Режим работы больницы круглосуточный.

10.2. Режим работы амбулаторной службы с 08.00 до 18.00 рабочие дни, суббота, воскресенье - выходной.

10.3. Соблюдение распорядка дня является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

10.4. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться

- к заведующим отделениями: понедельник – пятница с 09.00 до 11.00 часов,

- к главному врачу больницы: понедельник с 13.00 до 15.00 часов