

**Правила внутреннего распорядка
Государственного учреждения здравоохранения
«Липецкая областная клиническая инфекционная больница»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка Государственного учреждения здравоохранения «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» (далее – Правила) – это регламент, определяющий порядок обращения пациента в инфекционный стационар, 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.

1.2. Правила внутреннего распорядка Государственного учреждения здравоохранения «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» (далее «Учреждение») обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении и лиц осуществляющих за ними уход (п.3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.3. С правилами пациент либо его законный представитель, лицо осуществляющее уход за пациентом знакомятся под роспись в медицинской документации приемного отделения.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. Учреждением оказывается стационарная медицинская помощь.

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

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, для предупреждения распространения инфекции, пациент направляется в отделение больницы. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой.

2.4. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.

3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений, скорой медицинской помощью;
- в порядке перевода из других стационаров.
- самостоятельное обращение пациента.

3.2. Прием больных в стационар производится круглосуточно.

3.3. Одному из родителей или иному члену семьи, или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком возраста до 4-х лет

в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течении всего периода лечения (ст.51 ФЗ РФ №323-ФЗ от 23.11.11г.). При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

3.4. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении (СП 3.1./3.2.1379-03., п.11).

3.5. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного..

3.6. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.7. На лечение ребенка врач обязан получать информированное согласие (ст.20 ФЗ РФ №323-ФЗ). «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель», в той же статье регламентирован и отказ от вмешательства, но помните, что Учреждение имеет право обратиться в суд и опеку, если отказ угрожает жизни ребенка.

3.8. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается (ст.20 п.9 ФЗ РФ №323-ФЗ):

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить 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)

3.9. Родителям может быть отказано в совместной госпитализации в следующих случаях:

- родители находятся в состоянии опьянения;
- ребенок госпитализируется в отделение реанимации и интенсивной терапии;
- не заключен договор о предоставлении платной немедицинской сервисной услуги на пребывание родителя в стационарных условиях с ребенком старше 4 лет;
- больным открытой формой туберкулеза.

3.10. Инфекционный стационар вправе потребовать от родителя наличия сменной обуви, ношения халата (маски, колпака), сведений о флюорографии, сдачу анализов RW, на ПАТ флору и т. д.

3.11. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.12. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с настоящими Правилами внутреннего распорядка для пациентов Учреждения под подпись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в помещениях больницы и на ее территории.

3.13. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному экстренную медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах, оформляет бланк отказа от госпитализации.

3.14. Выписка производится ежедневно лечащим врачом, по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- при выздоровлении или 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;
- в случае нарушения настоящих Правил по основаниям, предусмотренным в разделе 14.

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

3.16. В случае самовольного ухода больного из стационара выписка выдается после получения всех анализов из лаборатории.

3.17. В случае доставки в стационар больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения Учреждения.

3.18. Уведомляем, что медицинское учреждение имеет право без согласия пациента или его законного представителя разгласить конфиденциальные сведения в следующих случаях: в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; по запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (для больных наркоманией – до 16 лет) для информирования его родителей или законных представителей; при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий; в целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным Правительством РФ.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- 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;
- перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
- 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;
- обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации, в суд или страховую компанию.
- 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;

4.2. Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать настоящие Правила внутреннего распорядка;
- соблюдать запрет курения табака в помещениях и на территории учреждения (в соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ "Об ограничении курения табака")
- бережно относиться к имуществу Учреждения.

5. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ И РОДСТВЕННИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД.

5.1. Постоянно по уходу за несовершеннолетним или тяжелобольным пациентом может находиться только один из законных представителей (пункт 11 Инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений), приложение 1 к приказу Минздрава СССР от 4 августа 1983 г. N 916).

5.2. В соответствии со статьей 51 ФЗ Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается». Необходимость совместного пребывания с пациентом одного из родителей или другого родственника определяет заведующий отделением с учетом медицинских показаний в индивидуальном порядке с учетом возможностей отделения и наличия мест.

5.3. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.

5.4. В отделениях запрещается хранить ценные вещи, в том числе телефоны, планшеты, ноутбуки, поскольку по окончании госпитализации данные предметы подлежат дезинфекции, что может привести к их порче. В случае пропажи ценных вещей администрация учреждения ответственности не несет.

5.5. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено свободное хождение по другим палатам, боксам и отделениям учреждения, территории больницы.

5.6. Пациенты и родственники, осуществляющие уход обязаны:

- неукоснительно выполнять назначения лечащего врача, рекомендации и просьбы медицинского персонала;
- соблюдать «Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях»; «Распорядок дня в отделениях»;
- соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;
- строго соблюдать правила личной гигиены;

- бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1082 Гражданского кодекса РФ).
- соблюдать запрет курения табака в помещениях и на территории учреждения (в соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ "Об ограничении курения табака").

5.7. При совместном пребывании с пациентом раннего возраста (до 3 лет 11 мес. 29 дней) родственники, осуществляющие уход:

- проходят обследование на носительство возбудителей кишечных инфекций (пункт 11 Инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений), приложение 1 к приказу Минздрава СССР от 4 августа 1983 г. N 916), RW, анализ на ПАТ флору, флюорографию.
- согласуют время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим отделением, ставят в известность дежурную медицинскую сестру, в случаях крайней необходимости покинуть отделение или учреждение (для оформления документов на ребенка, решения вопросов регистрации и т.п.);
- должны относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу учреждения.

5.8. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курение табака на всей территории больницы и во всех ее помещениях (крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах, улице в пределах ограждения больницы);
- играть в азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, чайников, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров, планшетов, ноутбуков, фенов, удлинителей электропитания, электрические распределители (тройники и т.п.);
- готовить и подогревать детские молочные смеси;
- использовать домашнюю столовую посуду, детские бутылочки, соски;
- покидать палату во время врачебного обхода;
- покидать самовольно отделение; при отказе от лечения не покидать отделение без ведома врача и только после осмотра палаты и сдачи белья;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- хранить верхнюю одежду и обувь в палате (можно - только в специально отведенных для этого местах), а личные вещи (одежда, полиэтиленовые пакеты, вещи для ребенка и т.д.) – на тумбочках, стульях, кроватях, подоконниках;
- оставлять пациента без присмотра (для родственников, осуществляющих уход за пациентами);
- занимать кровати, предназначенные для других пациентов;
- принимать передачи для других пациентов;
- принимать к передаче колющие и режущие предметы, иголки, спицы, предметы рукоделия;
- хранить продукты в палате на подоконниках и тумбочках (подписанные продукты должны храниться в холодильнике с соблюдением срока годности);
- хранить лекарственные препараты в холодильнике для пищевых продуктов;
- пользоваться служебным телефоном;
- стирать, натягивать веревки, сушить белье (все белье надежно маркируется и сдается в прачечную).

5.9. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак.

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

5.11. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

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

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

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

5.15. В процессе лечения ребенка в отделении реанимации и интенсивной терапии нахождение родителей в отделении запрещено. Справки о состоянии ребенка можно получить у заведующего отделением или лечащего врача ежедневно.

5.16. В день перевода ребенка из отделения реанимации и интенсивной терапии родитель, допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача.

5.17. Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами следует немедленно сообщить врачу или медицинской сестре о:

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

5.18. Посещения больных запрещены.

5.19. День беседы с лечащим врачом: вторник, пятница с 13.00-14.00 ч.

5.20. В помещениях и на территории учреждения курить запрещено (в соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака»).

6. ПРАВИЛА ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ.

6.1. Прием и передача продуктов организуется в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

6.2. Передачи принимаются в месте приема передач ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00.

6.3. Передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, номера отделения, номера палаты, списка передаваемых вещей.

6.4. Вещи, разрешенные для передачи пациентам, их законным представителям, иным ухаживающим лицам, находящимся в отделениях учреждения:

- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники);
- игрушки моющиеся (резиновые, пластмассовые), настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;

6.5. Запрещены к передаче:

- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки, а также предметы рукоделия;
- электронагревательные приборы, чайники, плитки, кипяtilьники, утюги, телевизоры, планшеты, ноутбуки, фены, удлинители электропитания, электрические распределители (тройники и т.п.);
- домашняя столовая посуда, детские бутылочки, соски;
- мягкие игрушки.

6.6. Перечень разрешенных продуктов, для передачи пациентам, их законным представителям, иным ухаживающим лицам, находящимся в отделениях учреждения, сроки и условия хранения (указаны сроки хранения вскрытой производственной упаковки):

№	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОДУКТОВ	РАЗРЕШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО	УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ	СРОК ХРАНЕНИЯ
1	Мясо отварное, тушеное, котлеты паровые.	200 - 300 г	Холодильники отделений (+2 +6С°)	1 сутки
2	Птица отварная (куриное мясо).	200 – 300 г		
3	Яйца сваренные вкрутую.	2-3 шт		
4	Сыры твердых сортов.	200-300 г		
5	Кисломолочные продукты в закрытой производственной, герметичной упаковке: кефир, йогурт питьевой, творог.	1л		
6	Овощи мытые: помидоры, огурцы.	200 - 300 г		
7	Фрукты мытые: яблоки, груши.	200 - 300 г		
8	Гарниры — каши, пюре картофельное, макаронные изделия отварные, отварные и тушеные овощи.	200- 300 г		
9	Хлеб, хлебобулочные и кондитерские изделия, <u>не содержащие</u> крем, творог, фрукты;	200 г		
10	Соки в вакуумной, производственной упаковке.	1 л		
11	<u>Бутилированная</u> минеральная негазированная питьевая вода.	1,5 л		
12	Чай, сахар		Индивидуальная тумбочка (+21 +24 С°)	См. на упаковке

6.7. Запрещенные для передач продукты:

- компоты, кисели, соки, домашнего приготовления;
- ягоды;
- немытые фрукты и овощи;
- хлебобулочные и кондитерские изделия содержащие крем, творог, фрукты;
- фрукты;
- шоколадные конфеты, шоколад;
- газированные сладкие напитки (кола, спрайт, квас, лимонад и т.п.);

- чипсы;
- семечки;
- салаты, любого состава (мясные, рыбные, фруктовые, овощные) и способа приготовления (домашнего или производственного);
- копчености (колбасы, сосиски, мясо, сало и т.п.);
- консервированные продукты любого вида (мясные, рыбные, овощные, фруктовые) и способа приготовления (домашнего и производственного);
- майонез, сметана, кетчуп, соусы на основе данных ингредиентов;
- любые жареные продукты;
- супы и лапша быстрого приготовления;
- детские молочные смеси.

6.8. Требования к условиям хранения продуктов:

Каждый вид продукта хранить только в чистом одноразовом полиэтиленовом пакете. В пакет необходимо класть бланк с указанием:

- ФИО пациента;
- № боксированной палаты;
- даты ревизии пакета (производиться ежедневно утром).

С учетом характера заболевания пациента перечень разрешенных продуктов может быть изменен по согласованию с лечащим врачом.

6.9. Ревизия холодильников для хранения продуктов производится один раз в сутки медицинским персоналом. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

6.10. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (п.14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10). Не допускается контакт продуктов в открытом виде с упаковкой других продуктов (упаковывать в отдельные пакетики, которые складываются в общий). Количество продуктов, передаваемое ухаживающим лицам, должно быть соизмеримым с вышеприведенными сроками хранения продуктов.

7. РАСПОРЯДОК ДНЯ

7.1. Распорядок дня

6.00	Подъем, утренний туалет
6.00 – 6.30	Подготовка боксов к врачебному обходу <ul style="list-style-type: none"> - застелить кровать; - убрать в тумбочку или шкаф, неиспользуемые личные вещи, игрушки, туалетные принадлежности; - освободить поверхность тумбочек; - провести ревизию продуктов (см. Правила пребывания).
6.00 – 7.30	Выполнение врачебных назначений
7.30 – 8.30	Забор анализов. Подготовка больных к инструментальным исследованиям
8.30 – 9.00	Завтрак
9.30 – 12.30	Врачебный обход, выполнение врачебных назначений
13.00 – 14.00	Обед
14.00 – 16.00	Тихий час
16.30 – 17.30	Выполнение врачебных назначений
17.30 – 18.30	Ужин

19.00 – 22.30	Выполнение врачебных назначений
22.30 – 6.00	Ночной сон

7.2. Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

7.3. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

7.4. Консультации родственников по предварительной договоренности с врачом.

7.5. Соблюдение распорядка дня, установленного в Учреждении, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

8. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ.

8.1. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний посещение пациентов запрещено (пункт 11 Инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений), приложение 1 к приказу Минздрава СССР от 4 августа 1983 г. N 916).

8.2. При нахождении в учреждении несовершеннолетнего пациента совместно с законным представителем или иным членом семьи, обеспечивающим уход за больным ребенком допуск других членов семьи в отделение запрещен.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

9.1. 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.

9.2. На базе учреждения, на функциональной основе осуществляет деятельность Медицинская служба примирения ГУЗ «ЛОКИБ». В целях разрешения конфликта путем переговоров, принятия незамедлительных мер реагирования пациентам и лицам, осуществляющим уход за пациентами, законным представителям рекомендовано обращаться в Медицинскую службу примирения ГУЗ «ЛОКИБ». Контактное лицо: руководитель Медицинской службы примирения – Ларина Светлана Юрьевна, заместитель главного врача по медицинской части, телефон (4742) 33-43-79, кабинет на 3 этаже административного корпуса. С документами, регламентирующими деятельность Медицинской службы примирения ГУЗ «ЛОКИБ» Вы можете ознакомиться на официальном сайте больницы в информационной сети «Интернет» по адресу <http://guzlokib.lipetsk.ru/>, а также на информационных стендах больницы (в столе справок 1 этаж, поликлиника 1 этаж, административный корпус 3 этаж).

10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

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

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

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

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

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

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

11.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011г. № 624н.

Глава 12. ВРЕМЯ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

12.1. Режим работы Учреждения круглосуточный.

12.2. Стол справок: ежедневно 8.00-18.00.

12.3. Прием передач: ежедневно 11.00-13.00 и 17.00-19.00.

12.4. Беседа родственников с врачом: вт., пт. 13.00-14.00.

12.5. По вопросам организации медицинской помощи в Учреждении можно обращаться к заместителю главного врача по медицинской части (Зам. гл. врача по мед. части Ларина Светлана Юрьевна: вт., чт. 15.00 - 17.00) или непосредственно к главному врачу больницы (Главный врач Сиротинкина Лилия Викторовна: ср. 15.00 - 17.00).

13. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

В учреждении оказываются платные медицинские услуги в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

14. КОНТРОЛЬ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

14.1. Контроль соблюдения настоящих Правил осуществляется администрацией Учреждения, ответственными лицами и руководителями структурных подразделений Учреждения.

14.2. В случае нарушения настоящих Правил к посетителям и пациентам применяются предупредительные меры в форме устной беседы, за исключением п. 14.5. настоящих Правил.

14.3. В случае систематического нарушения пациентом настоящих Правил (более одного раза) администрация учреждения может принять решение о преждевременной выписке пациента из стационара, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих с проставлением отметки в больничном листе о нарушении режима;

14.4. В случае систематического нарушения лицом, осуществляющим уход за пациентом настоящих Правил (более одного раза) администрация учреждения может принять решение об отстранении данного лица от ухода за ребенком, удалив его из отделения.

14.5. В случае однократного нарушения пациентом запрета курения табака, пациент подлежит преждевременной выписке из стационара если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих с проставлением отметки в больничном листе о нарушении режима.