

Правила внутреннего распорядка
для пациентов бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской
области «Воронежская городская клиническая больница № 3»
(БУЗ ВО «ВГКБ № 3»)

I. Общая часть.

1. Правила внутреннего распорядка для пациентов БУЗ ВО «ВГКБ № 3» (далее – Правила внутреннего распорядка) – это регламент пребывания пациентов в стационаре, установленный с целью обеспечения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в медицинской организации.

2. Правила внутреннего распорядка разработаны на основании законодательства РФ, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранением, и утверждены приказом главного врача БУЗ ВО «ВГКБ № 3».

3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, обратившихся (доставленных) в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи.

4. С Правилами внутреннего распорядка пациенты знакомятся под роспись при оформлении медицинской карты, путем получения памятки или изучая их на специальном информационном стенде.

II. Порядок госпитализации, выписки, взаимоотношения врача и пациента
в процессе оказания медицинской помощи.

1. Прием пациентов в медицинской организации осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

2. Госпитализация больных осуществляется:

- по направлениям медицинских организаций в плановом порядке;
- при наличии неотложных (экстренных) показаний для госпитализации по скорой помощи или по самообращению
- по договору с БУЗ ВО «ВГКБ № 3» на платной основе.

3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения в процессе осмотра и обследования больного. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с

участием заведующего приемным отделением или ответственного дежурного врача по больнице.

4. В случае категорического отказа самого пациента от госпитализации при наличии показаний – он должен удостоверить свой отказ подписью в специальном журнале в присутствии врача и заведующего приемным отделением (ответственного дежурного врача), после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа.

5. Пациент или его законный представитель при поступлении в больницу представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;
- паспорт гражданина Российской Федерации, или вид на жительство в РФ, или удостоверение беженца;
- полис обязательного медицинского страхования.

6. Пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует семью больного о необходимости предоставления в 3-х дневный срок документов, удостоверяющих личность пациента и полиса ОМС.

7. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения.

8. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

9. Присутствие сопровождающих лиц, не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.

10. Сопровождающим лицам, при необходимости, разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением отделения реанимации, операционного блока.

11. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки пациента из стационара.

12. В отделениях больницы разрешено нахождение больных в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.)

13. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется

санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

14. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия – сотрудники приемного отделения обязаны информировать полицию.

15. Пациенты, находящиеся на лечении, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедр, расположенных на базе больницы, с участием в осмотрах студентов, аспирантов, клинических ординаторов.

16. В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

17. Врач в исключительных случаях, прописанных в законодательстве, вправе отказаться от работы с пациентом, перепоручив его другому специалисту.

18. Все медицинские вмешательства производятся только при наличии информированного добровольного согласия пациента, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством.

19. Выписка пациента из медицинской организации производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. В выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом отделения.

20. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только по согласованию с главным врачом или его заместителем при условии, что выписка пациента не представляет опасности для его здоровья. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

21. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в БУЗ ВО «ВГКБ № 3», запрещен.

III. Порядок предоставления информации и справок

1. В день выписки пациенту выдается листок (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством и один экземпляр выписного эпикриза на руки.

2. При утере пациентом листка (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан на основании заявления пациента и справки с места работы о том, что пособие по временной нетрудоспособности за этот период времени не выплачивалось.

3. Родственникам пациента, находящегося на лечении в больнице, может быть выдана доверенность на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) больного. Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах больного и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов. Доверенность заверяется подписями лечащего врача (заведующего отделением), заместителя главного врача и гербовой печатью больницы.

3. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента его близким родственникам, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и не осуществляется против воли больного.

4. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и его родственникам лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

5. Информация медицинского характера о находящихся (находившихся) на лечении пациентах в вышестоящие органы здравоохранения и правоохранительные органы предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании письменного запроса.

6. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

IV. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

1. Посещение пациентов в палатах осуществляется в установленное время и по специальным пропускам, которые выдаются родственникам заведующим отделением или лечащим врачом в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения больного. Для остальных больных – посещения осуществляются в установленное время в холле больницы.

2. Время для посещения больных по пропускам в палатах и без пропусков в холле больницы:

- в будние дни с 16.00 до 19.00

- в выходные и праздничные дни с 09.00 до 12.00 и с 16.00 до 19.00.

3. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением и получения пропуска родственники больных должны обратиться в стол справок. Информация о времени приема размещена в столе справок больницы, на информационных стендах и на сайте больницы.

4. Пропуск может быть оформлен по заявке самого пациента и передан в стол справок для последующей передачи родственникам.

5. В период карантина, объявленного приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их пациентам осуществляется работниками стола справок.

6. В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен только:

- студентам и курсантам учебных медицинских учреждений – по предъявлению студенческого билета, билета слушателя,

- пациентам, проходящим обследование на платной основе – на основании договора об оказании платных услуг,

- сотрудников органов внутренних дел по служебной необходимости на основании служебного удостоверения,

- других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.

7. Сотрудники больницы и кафедр, работающих на базе БУЗ ВО «ВГКБ № 3», предъявляют на входе служебный пропуск (удостоверение).

8. Посещение пациентов в палатах по пропускам осуществляется в санитарной одежде (медицинском халате), сменной обуви или бахилах. 9. Гардероб для посетителей больницы работает в осенне- зимне-весенний период. Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 19.00, технические перемены с 11.00 до 11.10 и с 15.00 до 15.10.

10. За 15-20 минут до окончания времени посещений и закрытия гардероба дежурные медицинские сестры уведомляют находящихся в отделениях посетителей о закрытии больницы для посещений.

11. Головной убор принимается в гардероб на один номер с верхней одеждой, обувь на хранение не принимается.

12. Работники гардероба несут материальную ответственность только за сохранность верхней одежды. За вещи, оставленные внутри верхней одежды, материальной ответственности не предусмотрено.

13. Если посетитель по каким-либо уважительным причинам не смог забрать из гардероба вещи вовремя – они могут быть выданы ему после составления акта за 3-мя подписями (ответственного дежурного врача и 2-х любых сотрудников больницы), при этом личность гражданина удостоверяется на основании предъявленного документа или свидетельства пациента (сотрудника) больницы. Акт о выдаче одежды передается ответственным дежурным врачом при сдаче смены в администрацию больницы и хранится в течение года у директора больницы.

14. Дубликат ключа от гардероба хранится в приемном отделении на специальном стенде.

V. Правила пребывания больных в БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

1. Курение, употребление алкогольных напитков, наркотических средств в период стационарного лечения строго запрещено.

2. Покидать больницу допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории больницы), с ведома дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия больного.

3. Находясь на лечении в больнице необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача.

4. Ассортимент продуктовых передач из дома должен соответствовать разрешенному врачом списку (в соответствии с назначенной лечебной диетой). Разрешается хранить небольшое количество продуктов в холодильниках для пользования пациентами, при этом пакет с продуктами обязательно подписывать (Ф.И.О. , палата, дата получения передачи) и следить за сроком годности продуктов. При выявлении продуктов, хранение которых не соответствует перечисленным требованиям, а также продуктов с признаками порчи – они изымаются в пищевые отходы, с уведомлением пациента.

5. Категорически запрещается пользоваться кипяtilьниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

6. В больнице не разрешается выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации, не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами животных и птиц.

7. Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения.

8. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

9. Пациент возмещает ущерб, причиненный в случае утраты или повреждения имущества больницы, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством.

10. В больнице не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

11. В случае грубого или неоднократного нарушения Правил внутреннего распорядка пациент может быть выписан (по согласованию с главным врачом больницы) с внесением отметки о нарушении режима в листок нетрудоспособности.

12. При возникновении чрезвычайной ситуации в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. оказывать помощь медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых больных.

VI. Распорядок дня пациентов БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

Для пациентов, проходящих лечение больницы, устанавливается следующий распорядок дня:

7.00	подъем
7.10 – 9.00	утренний туалет, измерение температуры, получение лекарств, выполнение назначений (сдача анализов, диагностические процедуры)
9.00 - 10.00	завтрак
10.00- 12.00	врачебный обход (необходимо находиться в палате)
12.00 - 14.00	выполнение назначений
14.00 - 15.00	обед
15.00- 16.00	послеобеденный отдых
16.00 - 18.00	посещение пациентов родственниками, свободное время
18.00 - 19.00	ужин
19.00 - 20.00	получение лекарств, измерение температуры тела, выполнение назначений, инструктаж для подготовки к проведению назначенных на следующий день обследований
20.00 - 21.00	свободное время, вечерний туалет
21.00	отход ко сну

Места пребывания пациентов в течение дня 4 раза подвергаются проветриванию (в некоторых случаях - кварцеванию) и 2 раза - влажной уборке (в хирургических отделениях – 3 раза), для чего пациенты должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты.

VII. Права пациента

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

1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

2. Выбор врача (перевод к другому врачу согласовывается с главным врачом больницы); получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи;
3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
4. Проведение по его просьбе консилиума в случае несогласия с поставленным диагнозом, назначенными методами диагностики и лечения;
5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
6. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
8. Отказ от оказания (прекращения) медицинского вмешательства;
9. Получение информации о состоянии своего здоровья, о предлагаемых методах обследования и лечения, об их преимуществах, недостатках и степени риска, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть предоставлена информация о состоянии его здоровья;
10. Получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования; по платным услугам;
11. Возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;
12. Допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;
13. Допуск к нему священнослужителя и предоставление условий для религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больницы.

VIII. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

1. По вопросам оказания медицинской помощи и организации работы отделения пациент может обратиться к лечащему (дежурному) врачу или заведующему отделением. График встреч заведующих отделениями и врачей с родственниками больных утверждается главным врачом больницы и размещается на информационных стендах приемного отделения, стола справок, госпитальных отделений, а также на сайте больницы.

2. Пациенты и их родственники могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией больницы, для чего организованы следующие формы работы:

- прием письменных обращений осуществляется по почте (на почтовый или электронный адрес больницы) или непосредственно канцелярией больницы по будням с 8.00. до 16.30, в выходные дни письменные обращения можно оставить в ящике для письменных обращений граждан в холле больницы;

- личный прием граждан заместителями главного врача осуществляется по будням с 8.00. до 16.30,

- личный прием граждан главным врачом осуществляется в понедельник с 14.00 до 16.00.

- рассмотрение обращений граждан комиссией по медицинской этике.

В случае несогласия с решениями, принятыми должностными лицами больницы, заявитель имеет право обжаловать их в вышестоящей организации.

Нормативные материалы:

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 23.03.1976 № 288 «О санитарно-противоэпидемическом режиме больниц и о порядке осуществления органами и учреждениями санитарно-эпидемиологической службы государственного санитарного надзора за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений».
4. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

