

УТВЕРЖДАЮ»  
Главный врач НУЗ  
«Отделенческая больница на  
станции Комсомольск ОАО «РЖД»  
\_\_\_\_\_ Т.В. Кононенко  
02 февраля 2015 г.

## **Правила внутреннего распорядка НУЗ «Отделенческая больница на ст. Комсомольск ОАО «РЖД» для пациентов**

### **Общие положения**

1. Правила внутреннего распорядка лечебного учреждения для пациентов (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в лечебном учреждении (далее – «учреждение»), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и учреждением.

2. Настоящие Правила обязательны для пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

3. В помещениях учреждения и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях и помещениях учреждения;
- 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;
- пользование служебными телефонами учреждения.

4. При обращении за медицинской помощью в учреждение и его структурные подразделения пациент обязан:

- соблюдать внутренний распорядок работы учреждения, тишину, чистоту и порядок;
- исполнять требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об это персоналу;

- выполнять требования и предписания лечащего врача;
- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;

- уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;

- предупредить лечащего врача (дежурного) в случае необходимости выхода за территорию учреждения (отделения);

- бережно относиться к имуществу учреждения и других пациентов.

5. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы при необходимости.

6. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан (при не угрожающих жизни состояниях) с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

7. Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в поликлинике или в другом лечебном учреждении;

- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК или МСЭ.

8. Информация о характере заболевания, диагнозе, лечении предоставляется только после согласия пациента и только лицам, указанным в «Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство» заполняемым пациентом при поступлении. Информация по телефону о диагнозе, характере заболевания и прогнозе не предоставляется.

### **Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи**

9. В целях своевременного оказания медицинской помощи надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке прикрепляются к соответствующему амбулаторно-поликлиническому подразделению учреждения.

10. В амбулаторно-поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная помощь согласно территориальной программе госгарантий или условиям договора.

11. При необходимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи прикрепленному на медицинское обслуживание населению, пациент обращается в регистратуру, обеспечивающую регистрацию больных на прием к врачу или вызов врача на дом. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону. При первичном обращении в регистратуре на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного. Другой категории пациентов необходимо обратиться к модератору программ.

12. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения руководителем амбулаторно-поликлинического подразделения и его заместителем, адреса структурных подразделений учреждения, стационаров, оказывающих экстренную помощь в течение суток, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - на информационных стендах, расположенных в помещениях амбулаторно-поликлинического подразделения. Для удобства пациентов в регистратуре пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди, номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

13. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

14. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент, в том числе, обязан: являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

15. Все обследования по инициативе пациента проводятся по отдельному договору.

### **Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании стационарной медицинской помощи**

16. В стационарные отделения учреждения госпитализируются пациенты, нуждающиеся в стационарном лечении и обследовании требующим госпитализации, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических подразделений, станций скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.

17. Прием пациентов, поступающих в стационарные отделения в плановом и экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее

лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, договор и гарантийное письмо при необходимости. На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение в гардероб. За ценные вещи, не сданные в гардероб или оставленные без присмотра, администрация учреждения ответственности не несет. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

18. В случае отказа пациента от госпитализации оформляется письменный «Информированный отказ от медицинского вмешательства и лечения».

19. 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-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при условии наличия пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом в сменной обуви (бахилах) и халате (накидке). Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать разрешенному врачом списку. Хранение скоропортящихся продуктов только в холодильниках отделений, в пакете с указанием фамилии пациента и номера палаты. Запрещен прием пищи в палатах (кроме пациентов находящихся на «постельном режиме»).

20. Посещение пациентов посетителями возможно в рабочие дни с 16.00 до 19.00, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00, при отсутствии карантинных мероприятий.

21. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

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

23. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

### **Ответственность**

23. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.