УТВЕРЖДАЮ:

Начальник Филиала № 2 ГБУЗ СО «СООД»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Б. Пименова

**Приложение №1**

 к приказу №126-ЛФ от 17.10.2018г.

**Положение**

 **о внутрибольничном режиме для пациентов**

**ГБУЗ СО «СООД» Филиал №2.**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о внутрибольничном режиме для пациентов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области Свердловского онкологического диспансера (далее - Учреждение) является организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациента в Учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и Учреждением.

1.2. Положение о внутрибольничном режиме для пациентов включает:

- порядок обращения граждан в Учреждение;

- права и обязанности пациента;

- порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом;

- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

- график работы сотрудников и должностных лиц Учреждения;

1.3. Положение о внутрибольничном режиме обязательно для всех лиц, обратившихся в Учреждение, пациентов и персонала.

1.4. Ознакомление пациента с настоящим Положением в амбулаторно-поликлинических подразделениях осуществляется устно, а в стационарных подразделениях (на этапе оформления документов в приёмном отделении) - под роспись в медицинской документации.

**2. Порядок обращения пациентов в Учреждение.**

2.1. Медицинская помощь оказывается гражданам при наличиинаправления районных онкологов по месту жительства после выполнения алгоритма обследования (запись при очной явке или электронная запись через информационную систему « ОНКОР». Повторные пациенты, которые уже были на приеме в ГБУЗ СО СООД Филиал №2, могут записаться на прием через регистратуру, по телефону 35-55-77 с 8-00 до 15-00.

2.2. При первичном обращении пациент обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт), направление- маршрутный лист, страховой полис (и его копию), СНИЛС, данные проведенного обследования (и копии заключений).

В регистратуре учреждения при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного пациента, при госпитализации в приёмном отделении заводится медицинская карта стационарного больного.

Медицинская карта является собственностью Учреждения и должна храниться в Учреждении.

**3. Права и обязанности пациентов:**

3.1. Права и обязанности пациентов утверждаются в соответствие с Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года; Федеральным законом №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»; Нормам пожарной безопасности (Приказ ГУГПС МВД России №46 от 24.07.1997г.)

3.2. Пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации;

2) диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) 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.

3.3. Пациент обязан: Соблюдать Положение о внутрибольничном режимедля пациентов Учреждения:

3.3.1.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;

3.3.2.Представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

3.3.3.Соблюдать режим лечения.

3.3.4.Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

3.3.5. Бережно относиться к имуществу Учреждения.

3.3.6.Пациенты, поступающие на стационарное лечение, проходят санитарную обработку, сдают верхнюю одежду, обувь, головные уборы и т.д. под опись. При поступлении в отделение пациенты сдают ценные вещи, документы и деньги на хранение старшей медицинской сестре под роспись.

3.3.7.В часы врачебных обходов, приёма лекарств и тихого часа пациенты должны находиться в палатах.

3.3.8. Прогулки на свежем воздухе предусмотрены только в летнее время только с разрешения лечащего врача, в пределах территории учреждения.

3.3.9.Правила посещения пациентов указаны в п.7 данного приказа.

3.3.10. Правила организации передач для пациентов указаны в п.8 .

3.3.11.Соблюдать распорядок дня отделения, тишину, чистоту и порядок.

3.4. Запрещенные в Филиале № 2 действия указаны в п. 9 данного приказа.

**4. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и Учреждением.**

4.1. К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных мероприятий);

- нарушения в работе учреждения здравоохранения, наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);

- нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников.

4.2. В случае нарушения прав пациента он ,его законный представитель может обращаться с жалобой непосредственно к главному врачу ГБУЗ СО «СООД» , начальнику Филиала № 2 или иному должностному лицу учреждения посредствам Книги жалоб, либо в любую контролирующую организацию.

4.3. Жалоба должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства или работы (учебы). При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены.

4.5. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

4.6. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**5. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента.**

5.1. Информация о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи предоставляется пациенту в доступной для него форме.

5.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

5.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

5.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья согласно приказу Министерства здравоохранение РФ № 425н от 29.06.2016 г. ,а также. выдача оригиналов медицинских документов на руки пациентам или их законным представителям запрещается.

При наличии письменного заявления на имя начальника Филиала №2 выдается выписка из медицинской карты /ксерокопии медицинской карты, заверенные печатью учреждения. Сроки определены законодательством.

**6.График работы ГБУЗ СО «СООД» Филиал №2:**

6.1.Стационар расположенный по адресу: г. Каменск-Уральский, пер. Больничный дом№6 работает круглосуточно : госпитализация в отделения стационара осуществляется приемным покоем с 08-30 до 16-00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

В предпраздничные дни приемный покой работает на час короче;

6.2.Поликлиника и диагностические службы работают ежедневно, кроме выходных и праздничных дней с 08-00 до 15-40.

 Регистратура поликлиники начинает работу в 8-00.

6.3. Прием граждан начальником Филиала №2 осуществляется по понедельникам в кабинете, расположенном на 3м этаже , административное крыло.

**7. Правила посещения пациентов:**

Посещение пациентов по пропускам - пропуск выписывается зав. отделением для родственников больных, нуждающихся в уходе, о наличии пропуска узнавать на посту при входе в корпус.

Два вида пропусков – для ухода и для посещения, разрешается вход в госпитальный корпус с 08-00 до 19-00.

Обязательное условие - наличие сменной обуви (бахилы только для посещения поликлиники).

Свидания с пациентами с их согласия разрешены в холле ГБУЗ СО СООД Филиала №2 (в холле имеется телефон для вызова больных) по будням с 17-00 до 19-00, в выходные и праздничные дни с 11-00 до 13-00 и с 17-00 до 19-00.

**8. Памятка по организации передач для пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» Филиал №2.**

С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

Продукты, разрешенные для передачи пациентам:

- мясо (отварное, тушёное), паровые котлеты – до 100 г.

- рыба (отварная, тушёная), паровые котлеты – до 100 г.

- варёные и печёные овощи – до 200 г.

- фрукты, овощи, мытые кипяченой водой – до 1 кг.

- минеральная вода в фабричной упаковке – не более 2 литров.

- молоко, кефир и другие кисломолочные напитки в заводской упаковке – до 1 л.

- карамель, зефир, пастила, мармелад, печенье (галетное, сухое), сухари, сушки, бублики – до 0,5 кг

- сыр нежирный – до 200 г.

- чай (в пакетиках), сахар;

**Условия хранения продуктов:**

1. Хранение скоропортящихся продуктов допускается только с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии соблюдения температурного режима (от +2 до +8).

- мясо (отварное, тушёное), паровые котлеты – 24 часа

- рыба (отварная, тушёная), паровые котлеты – 36 часов

- варёные и печёные овощи (морковь, свекла, картофель, кабачки) – 24 часа

- сыр нежирный – 5 суток

- свежие овощи, фрукты – 3суток

2. При получении пищевых продуктов (передач) для дальнейшего их хранения в холодильнике отделения необходимо:

- Сверить свою передачу с перечнем запрещённых для передачи продуктов,

- Проверить сроки годности

- Поместить передачу в пакет,

- Указать на пакете свою фамилию, номер палаты и дату передачи.

 3. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках и в тумбочках. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранящихся без пакетов (в холодильнике), без указания фамилии больного, номера палаты, даты передачи, а также имеющие признаки порчи будут изыматься в пищевые отходы.

**Перечень запрещённых для передачи продуктов:**

* копчёные рыбные и мясные изделия,
* колбаса, ветчина; паштеты, студни, заливные (мясные, рыбные);
* пельмени, блинчики, беляши с мясом, сало;
* заправленные винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные);
* торты и другие кондитерские изделия с кремом;
* бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой и т. д.;
* простокваши (самоквасов), творог домашнего изготовления;
* сырые яйца;
* консервированные продукты домашнего приготовления;
* дыни, арбузы, ягоды;
* алкогольные напитки.

**9. В помещения диспансера и его структурных подразделениях запрещается.**

1. Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека, а также в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака и исключения возникновения пожаро- и взрывоопасных ситуаций пациентам учреждения запрещается курение табака на всей территории и во всех помещениях учреждения.

2. **Покидать пределы учреждения без разрешения лечащего врача, на основании письменного заявления о намерении покинуть стационар с указанием причин ухода, месте последующего нахождения, периода времени отсутствия, информированности о неблагоприятных последствиях для здоровья, которые может повлечь уход из стационара.**

3. Приносить и употреблять спиртные напитки и наркотические вещества.

4. Выбрасывать мусор, отходы в непредназначенное для этого место.

5. Громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями.

**Приложение №2**

к приказу № 126 от17.10.2018г.

**Посещение родственниками пациентов в отделении анестезиологии - реанимации ГБУЗ СО «СООД» Филиал №2**.

1. Время посещения родственниками пациентов в отделении анестезиологии – реанимации с 15.00. –19.00.

2. Заведующему отделением, старшей медицинской сестре ОРИТ под персональную ответственность:

2.1. ознакомить с пакетом документов сотрудников отделения с отметкой в журнале технологического обучения;

2.2. обеспечить соблюдение врачебной тайны:

 - при наличии в палате других пациентов необходимо отделить их ширмой;

2.3. обеспечить контроль пользования мобильных и электронных устройств (при необходимости определить место нахождения сданных устройств).

2.4. обеспечить ознакомление с памяткой посетителей отделения:

- Памятку следует распечатать для каждого посетителя, посетитель после ознакомления визирует её своей подписью, датой и временем посещения.

- Данная памятка вклеивается в карту стационарного больного (историю болезни).

2.5. Для посещения пациентов, находящихся в ОРИТ выписывать пропуск для родственников – обязательное наличие информации на посту охраны при входе в госпитальный корпус.

3. Заведующей хозяйством Ивраевой О.А. под персональную ответственность ознакомить с пакетом документов вахтеров Филиала№2..

**Памятка для сотрудников отделения.**

Посещения родственниками пациентов разрешается при выполнении следующих условий:

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

3. Перед посещением отделения посетитель надеть вторую обувь, халат, маску, шапочку, тщательно обработать руки. **Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены либо сданы медицинской сестре.**

4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

7. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

10. В соответствии с Федеральным законом № 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

**Памятка
для посетителей, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении анестезиологии – реанимации ГБУЗ СО «СООД» Филиал №2.**

Уважаемый посетитель!

 Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением надо надеть вторую обувь, халат, маску, шапочку, тщательно обработать руки.

3. Не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате могут находится одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств выключить или сдать их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам.

6. Вам следует покинуть палату в случае необходимости проведения инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец мать сын дочь муж жена иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата время