**Приложение№1**

**к приказу от 05.08.2016 №868**

**Правила внутреннего распорядка пациентов ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»**

**Общие положения**

  Правила внутреннего распорядка для пациентов ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлиники, 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 амбулаторно-поликлинической медицинской помощью.

Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в  ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» или ее структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

Необходимость соблюдения «Правил внутреннего распорядка» регулируется Федеральным законом Российской Федерации **N 323-ФЗ** от 21.11.2011 г. (глава 2, Основные принципы охраны здоровья,  глава 4, Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья)

**Правила внутреннего распорядка включают: порядок обращения пациента и прием его на амбулаторно - поликлиническое обслуживание, порядок обращения на стационарное лечение, госпитализации и выписки пациента, правила посещения пациентов в отделениях, правила приема передач и хранения продуктов в отделениях, правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих уход, права пациентов, обязанности пациентов, распорядок дня в отделениях, порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом, порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.**

**За грубое нарушение больным правил внутреннего распорядка администрация оставляет за собой право его выписки, если это не  угрожает его жизни и здоровью.**

Грубыми нарушениями считаются:

-несоблюдение настоящих правил;

-несоблюдение предписаний врача, прием лекарств по своему усмотрению;

-самовольный временный уход из отделения;

-нахождение в алкогольном (наркотическом) опьянении;

- курение в помещениях и на территории больницы.

При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а так же посетителем, настоящих правил внутреннего распорядка и предписаний лечащего врача, администрация Больницы оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

  Попытка передачи денег за оказываемые услуги персоналу учреждения может быть квалифицировано как попытка дача взятки и преследуется законом РФ (ст.290 УК РФ).

1. **Порядок обращения и прием пациента на медицинское обслуживание в амбулаторно-поликлинические структурные подразделения учреждения.**

**Порядок организации приема пациентов.**

1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру поликлиники,  женской и детской консультации, амбулаторий или на ФАП, которые являются структурными подразделениями учреждения, обеспечивающими регистрацию больных на приём к врачу (фельдшеру ФАПа) и вызова врача (фельдшера ФАПа) на дом.

2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане, постоянно проживающие в  районе обслуживания, и иногородние  граждане, постоянно проживающие в  районе обслуживания, закрепляются за учреждением для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в учреждении по месту временного жительства (по заявлению пациента и с разрешения руководителя учреждения).

3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться   в отделение  скорой  медицинской помощи  по телефону 03 или  кабинет неотложной помощи поликлиники.

4. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении (в поликлинике, амбулаториях, ФАПах и в стационаре) или на дому.

5. В регистратуре структурных подразделений учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а передается в кабинет врача регистратором. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из поликлиники без согласования с руководством.

6. В регистратуре поликлиники, при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая храниться в регистратуре.

7. Приём больных врачами поликлиник проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи другому больному.

**При обращении за медицинской помощью в поликлинику пациент обязан:**

- соблюдать режим работы медицинского учреждения; требования пожарной безопасности; санитарно-противоэпидемический режим;

- при посещении диагностических и лечебных кабинетов пользоваться сменной обувью, либо бахилами;

- выполнять назначения лечащего врача;

- соблюдать рекомендуемую врачом диету;

- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- оформлять согласие или отказ на проведение медицинского вмешательства;

- уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам;

- бережно относиться к имуществу ЛПУ;

- при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному администратору, персоналу поликлиники.

**В помещениях медицинского учреждения запрещается:**

- находиться в верхней одежде;

- ставить детей на подоконники, пеленальные столы, стулья и банкетки для сидения;

- пользоваться лифтом детям без сопровождения родителей;

- громко разговаривать, шуметь;

- пользоваться сотовым телефоном на приеме;

- курить в зданиях, помещениях и на территории ЦРБ;

- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства;

- появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (за исключением случаев, когда пациент нуждается в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи).

8. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники.

Предварительная запись пациента на прием  к врачу поликлиники осуществляется :

- непосредственно в регистратуре;

- по телефону через регистратуру*;*

- посредством электронной регистратуры;

**Запись пациента на амбулаторный приём** осуществляется при наличии:

**-** документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении)

- страхового медицинского полиса  
**Информацию** о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем, адреса подразделений **пациент может получить** в регистратуре в устной форме, на информационных стендах, расположенных в холле поликлиники, на интернет сайте учреждения.  
**При записи на прием у регистратора** пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии пациента, фамилии врача, специальности врача, номера кабинета, даты и времени явки к врачу, телефона регистратуры и адреса поликлиники. Направления на диагностические исследования и медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.   
**Направление на госпитализацию пациентов**, нуждающихся в плановом стационарном лечении, в том числе в дневном стационаре, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.   
**При амбулаторном лечении (обследовании)** пациент *обязан*:

- являться на прием к врачу в назначенные дни и часы;

-соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом,

-информировать сотрудников регистратуры заблаговременно о невозможности явится на прием в указанное время.

**Плановый приём врачами-специалистами** осуществляется по направлению участкового врача-терапевта по предварительной записи, при необходимости срочной консультации (по экстренным показаниям) в день обращения.

**Медицинская помощь на дому оказывается пациентам:**

- при инфекционных заболеваниях

- необходимости соблюдения пациентами домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом

- тяжелых хронических заболеваниях, ограничивающих пациента в передвижении

- острых заболеваниях у детей до улучшения состояния их здоровья  
**Участковый терапевт (педиатр) оказывает медицинскую помощь на дому** в день поступления вызова. Время ожидания медицинского работника не превышает 6 часов с момента вызова. Объём медицинской помощи на дому определяется врачом, выполняется средним медицинским персоналом.  
**Повторный приём пациента** осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на приём в назначенное время  является  *нарушением больничного режима.*   
**Диагностические службы** (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, рентгенодиагностическое отделение, кабинет ультразвуковых исследований и др.) принимают пациентов по направлениям терапевтов и врачей-специалистов поликлиники. 

9. Оказание медицинской помощи на дому жителям  осуществляется участковыми терапевтами/педиатрами. Консультации больных на дому узкими специалистами проводятся по назначению участкового терапевта/педиатра или заместителя главного врача.

Вызов врача на дом осуществляется по телефону через регистратуру поликлиники. При необходимости врач может проводить активное посещение больного на дому.

Оказание медицинской помощи на дому жителям села осуществляется фельдшерами ФАПов, врачами ОВП. Консультации больных на дому сельских пациентов специалистами поликлиники проводятся при планово-консультативных выездах или по распоряжению главного врача или его заместителей.

10. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели 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 главным врачом и его заместителями, адреса ближайших и дежурных аптек, поликлиник и стационаров, оказывающих экстренную врачебную помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле поликлиники и амбулаторий.

11. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре поликлиники пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера кабинета и времени явки к врачу.

Количество выдаваемых талонов к врачу определяется согласно нормативам нагрузки врача. Консультация больных в стационаре узкими специалистами и оказание медицинской помощи больным на дому проводится за счёт соответствующего уменьшения талонов, выдаваемых амбулаторным больным.

12. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторно-поликлиническими подразделениями учреждения после предварительного обследования больных с указанием предварительного диагноза или дежурным врачом.

**2.  Порядок госпитализации и обращения за стационарной медицинской помощью. Правила поведения пациентов, их законных представителей и посетителей в отделениях круглосуточного стационара.**

2.1.  ОБУЗ « Кинешемская ЦРБ» оказывает круглосуточную стационарную медицинскую помощь взрослым и детям.

**2.2. Порядок госпитализации и выписки пациента**

Правила госпитализации регулируются федеральным и региональным законодательством, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения Ивановской области.

2.2.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по плановым показаниям - по направлению врача ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»;

-по экстренным и неотложным показаниям - по направлению врачей  и фельдшеров СМП, поликлиник, ФАПов;

- при самостоятельном обращении больных.

2.2.2. В случае самостоятельного обращения граждан, либо поступлении их в учреждение по экстренным и неотложным показаниям, заведующий отделением (дежурный врач) оказывает необходимую медицинскую помощь и решает вопрос о госпитализации.

2.2.3. При отсутствии показаний к экстренной/неотложной госпитализации пациенту даются рекомендации по тактике поведения (амбулаторное лечение, вызов врача на дом и т.д.). Врач в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

В случае отказа пациента от госпитализации – отказ оформляется в письменной форме.

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

В случае доставки в приемник 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 больницы

2.2.5. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение ЦРБ. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ТО Роспотребнадзора.

2.2.6. Иностранным 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, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе. (Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. N 186).

2.2.7. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;

- плановых больных: - с 9.00. до 12.00, кроме субботы, воскресенья.

2.2.8. Возрастной состав госпитализируемых детей зависит от профиля отделения.

Новорожденные дети госпитализируются в отделения неонатологического профиля.

Дети в возрасте от 0 до 15 лет - в педиатрическое отделение, от 15 до 18 лет по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части.

В случае необходимости один из родителей или иной член семьи может находиться вместе с больным ребенком до достижения им возраста 4 лет, с ребенком старше 4-х лет при наличии медицинских показаний. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила

В случаях, когда необходима экстренная госпитализация ребенка, находящегося без сопровождения законных представителей, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ребенка решает консилиум, с последующим уведомлением законных представителей ребенка. В случае отсутствия контакта с законными представителями ребенка в течение 3 суток информация о ребенке передается в органы опеки по месту жительства (обнаружения) ребенка.

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

2.2.10. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

2.2.11. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал больницы.

2.2.12. При госпитализации больного дежурный персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

2.2.13. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделения.

Выписка из больницы производится:

- при выздоровлении;

- 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 пациента, родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

2.2.14. 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 находится на лечении пациент.

2.3. Администрация учреждения **не обеспечивает въезд личного автотранспорта на территорию больницы** при госпитализации и посещении больных, за исключением случаев самостоятельной доставки тяжелых больных для оказания экстренной медицинской помощи.

**2.4. В стационаре ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» запрещено:**

-нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (бахил);

- **курение** в  помещениях и **на территории учреждения** (Федеральный закон от 23.02.2013 . № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

-распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ в немедицинских целях, нахождение в  помещениях и **на территории** в алкогольном (наркотическом) опьянении;

-пользование мобильным телефоном во время процедур, обхода врача. Телефонные звонки должны быть в режиме «без звука» на все время пребывания в отделении.

- свободное передвижение по палатам, отделениям без разрешения персонала, а также во время, предназначенное для сна и отдыха.

- запрещены громкий разговор и шумные игры, азартные игры, перемещения бегом;

**2.5.** **Обязательные правила поведения пациента (законного представителя):**

Пациент, поступивший в отделение, должен выполнять правила, которые, помогут быстрейшему восстановлению его здоровья и сил. Излечение зависит не только от применения лекарств и процедур, но и от соблюдения больничного режима.

Пациент обязан:

2.5.1. Неукоснительно выполнять назначения лечащего врача, рекомендации и просьбы медицинского персонала; соблюдать рекомендованную диету, своевременно ставить в известность дежурный персонал об ухудшении состояния здоровья, о повышении температуры тела, насморке, кашле, появлении сыпи, рвоте и других изменениях.

2.5.2. Соблюдать «Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях»; «Распорядок дня в отделениях»

Пациент может пользоваться личным бельем, одеждой, сменной обувью, принимать посетителей в установленном месте и времени.

2.5.3. Уважительно относиться к медицинскому и обслуживающему персоналу, другим пациентам;

2.5.4. Соблюдать чистоту и порядок в прикроватных тумбочках и во всех помещениях больницы:

-пациент должен соблюдать правила личной гигиены, тщательно и своевременно мыть руки;

-мусор необходимо помещать в специальный бак для бытовых отходов;

-нельзя хранить опасные и запрещенные предметы, большие хозяйственные сумки, верхнюю одежду, уличную обувь;

2.5.5. Бережно относиться к имуществу учреждения и других пациентов:

- нельзя использовать постельное белье и принадлежности со свободных коек в палате.

-2.5.6. Соблюдать требования пожарной безопасности:

-запрещается использовать нагревательные приборы, электрочайники и кипятильники.

2.9. Правила и ограничения распространяются на законных представителей пациентов, посетителей больницы.

2.10. В учреждение не рекомендуется приносить и передавать ценные вещи, в случае их пропажи администрация отделения и Больницы ответственности не несет.

2.11. Самовольный уход пациента расценивается как отказ от медицинской помощи, учреждение не несет ответственность за состояние здоровья пациента при самовольном уходе из отделения.

2.12. Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением по окончании курса лечения.

**2.13. Правила пребывания в учреждении законных представителей, осуществляющих уход.**

2.13.1. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное, совместное нахождение с ребенком в стационаре:

с ребенком до достижения им возраста четырех лет, ребенком-инвалидом и с ребенком старше 4-х лет при наличии медицинских показаний. Плата за пребывание в стационаре и питание не взимается. (Статья 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

2.13.2.. Необходимость совместного пребывания с пациентом старше 4 лет одного из законных представителей определяет заведующий отделением либо заместитель главного врача по медицинской части в индивидуальном порядке, с учетом возможностей отделения.

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

2.13.5. законные представители, 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, территории больницы;

- 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 Российской Федерации);

**- Производить зарядку телефонов с разрешения постовой медицинской сестры**в специально отведенных местах недоступных детям и обеспеченным закрытым многогнездным  удлинителем.

- При совместном пребывании с пациентом **законные представители ребенка** в случаях крайней необходимости могут покинуть отделение или учреждение (для оформления документов на ребенка, решения вопросов регистрации и т.п.) **согласуют время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента** или заведующим отделением, при этом ставят в известность дежурную медицинскую сестру.

2.13.6. Законным представителям, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

- Занимать кровати, предназначенные для пациентов;

- Класть детей на кровати, предназначенные для взрослых;

- Хранить  верхнюю  одежду  и   обувь  в  палате,  а личные  вещи (одежда, полиэтиленовые пакеты, вещи для ребенка и т.д.) - на тумбочках, стульях, кроватях;

- Оставлять пациента без присмотра;

-.Без разрешения палатной медсестры выходить из инфекционного бокса или палаты;

- Самовольно покидать отделение;

- Принимать передачи для других пациентов;

- Хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике);

- Хранить, принимать, и распространять лекарственные препараты, не прописанные врачом. Заменять лекарственные препараты, выписанные врачом;

- Пользоваться служебным телефоном;

- Стирать и сушить белье;

- Хранить в отделении детские коляски;

- Пользоваться в отделении кипятильниками, электронагревателями,

электрочайниками;

- Устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор и др.) без согласования с заведующим или старшей медицинской сестрой отделения.

- законным представителям, осуществляющим уход, запрещено курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях учреждения;

- О необходимости выдачи листка нетрудоспособности законный представитель ребенка, осуществляющий уход, сообщает лечащему врачу (старшей медицинской сестре отделения)  в первый день пребывания в стационаре.

**2.14. Права пациента** (законного представителя).

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент(законный представитель) 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 и квалификации его лечащего врача и других должностных лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

- Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

- Перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением или главного врача учреждения;

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

- Обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи, ) получение консультаций врачей-специалистов;

- 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 заявлением к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

- Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при     обследовании   и   лечении,   за   исключением   случаев, предусмотренных законодательными актами;

- Право на получение в доступной форме полной информации о состоянии здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор доверенных лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

-Допуск к нему адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

Приложение № 2

К приказу\_\_\_\_\_\_\_\_

**Правила посещения больных в круглосуточном стационаре**

**ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»**

1. В период карантина посещение пациентов запрещено.

2. Посещение больных разрешается:

- в будние дни с 16.00 до 19.00

- в выходные и праздничные дни с 11.00 до 13.00

и с 16.00 до 19.00

время посещения может быть изменено в зависимости от профиля отделения (указано на информационных стендах).

3. К больному одновременно допускаются не более двух человек, дети до 14 лет к пациентам не допускаются.

Время нахождения посетителя ограничено и регулируется медицинским персоналом.

4. Категорически запрещены посещения больных детей посторонними лицами, в том числе родственниками, до 18 лет. (Постановление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18 мая 2010 года №58 об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям,  осуществляющим  медицинскую деятельность» п. III. Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах).

5. Посещения больных инфекционного отделения запрещено.

6. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

7. Не допускаются в отделение лица с признаками алкогольного или иного вида опьянения.

8. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний запрещено посещение пациентов посетителями с признаками инфекционных заболеваний.

9. При нахождении в отделении пациента до 4-х лет совместно с матерью (законным представителем) допуск в отделение разрешен не более чем одному лицу не моложе 18 лет в часы посещений.

10. Время бесед лечащих врачей и заведующих отделениями с родственниками больных с 13.00 до 14.00.

11. **Запрещается** передача больным, находящимся на лечении в больнице:

-скоропортящихся продуктов;

-кур, цыплят (отварных);

-паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных);

-пельменей, блинчиков, беляшей с мясом;

-винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);

-кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;

-бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т.п..;

-простокваши (самоквасов), творога домашнего приготовления;

-сырых яиц;

-консервов домашнего приготовления;

-алкогольных напитков .

12. . Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях Больницы:

12.1.предметы личной гигиены, ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка и др.);

12.2.необходимый минимум сменной одежды;

12.3.игрушки моющиеся, настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;

12.4.продукты питания:

-Молочные и кисломолочные продукты в фабричной упаковке не более 0,5 литра

-масло сливочное

-печенье 200-300 г

- конфеты, зефир, пастила, мармелад 200-300 г

-варенье, джем

-фрукты не более 1 кг

-свежие овощи не более 0,5 кг

-соки в заводской упаковке не более 1 л

-минеральная вода не более 1,5 л

-хлебобулочные изделия

**13. Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях.**

13.1. Передачи принимаются в вестибюлях лечебных корпусов Больницы ежедневно в установленные часы посещения.

13.2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» передачи разрешается передавать в прозрачных полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, названия отделения, номера палаты. Таким же образом продукты хранятся в холодильниках отделений ( для продуктов, требующих соблюдения температурного режима).

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

13.4. Срок хранения продуктов с момента вскрытия заводской упаковки 24 часа

13.5. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил  хранения и сроков годности пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

13.6. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы **немедленно (с обязательным уведомлением пациентов (законных представителей) или родственников)**.

13.7.Готовые блюда домашнего приготовления должны быть употреблены в течение 2 часов с момента приготовления .

Приложение № 3

К приказу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Правила посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии**

Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий:

* Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.
* 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.
* Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.
* Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
* Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
* Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
* Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
* Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.
* Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.
* 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).

Кроме того, Минздрав разработал для больниц форму памятки, которую должен прочитать родственник пациента перед посещением реанимации. После прочтения памятки посетитель должен своей подписью подтвердить, что обязуется выполнять указанные в ней требования.

**Памятка для посетителей**

**(необходимо ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ))**

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.

* 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.
* Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.
* В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.
* В палате ОРИТ могут находится одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.
* В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить 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 ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.
* Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.
* Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

К приказу\_\_\_\_\_\_\_\_

**Распорядок дня пациентов в отделениях круглосуточного стационара**.

06.00             Пробуждение.

06.00 – 06.30 Измерение температуры тела.

06.30-07.30 Подъем пациентов. Утренний туалет.

07.30-08.30 Выполнение утренних назначений, подготовка к диагностическим исследованиям.

08.30 – 09.00   Завтрак.

09.00 – 11.00  Врачебный обход.

11.00– 13.00  лечебные процедуры.

13.00 – 14.00  Обед.

13.00 – 14.00  беседа родственников с лечащим врачом и заведующим отделением

14.00 – 16.00  послеобеденный отдых

16.00-19.00  время посещения больных. Свободное время

17.30-18.30  Ужин.

19.00 – 22.00  Выполнение вечерних назначений. Инструктаж по подготовке к назначенным процедурам и обследованиям, гигиенические процедуры. Подготовка ко сну.

22.00  -06.00             Ночной сон.

Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

Приложение 5

К приказу\_\_\_\_\_\_\_

**Порядок предоставления сведений пациенту (законному представителю).**

1 Сведения о состоянии здоровья пациентов предоставляются лечащими врачами самому пациенту и законным представителям в личной беседе (ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

2. Законными представителями несовершеннолетнего (недееспособного) являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (недееспособный), органы опеки и попечительства (далее - законный представитель) (Гражданский кодекс РФ (часть первая), Семейный кодекс Российской Федерации; Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве).

3. Сведения о состоянии здоровья ребенка другим родственникам (в том числе бабушкам и дедушкам) предоставляются только с письменного разрешения законных представителей. Сведения о состоянии здоровья взрослого пациента предоставляются только с его письменного разрешения, либо его законных представителей.

4. Сведения о пациентах, **поступивших** в отделение реанимации и интенсивной терапии, дает дежурный врач анестезиолог – реаниматолог в  течение первых суток, а о пациентах **находящихся** на лечении в отделении ежедневно - в 9-30 в вестибюле

5. Сведения о **текущем состоянии** пациента даёт только лечащий врач (заведующий отделением) с понедельника по пятницу с 13-00 до14-00 в вестибюлях лечебных корпусов;

6. В случае изменения места предоставления сведений в связи с проведением ремонтных работ и иными производственными обстоятельствами, информация о новом месте доводится в установленном порядке работниками приемного отделения либо отделения, где пребывает пациент.

7. **Выписка пациентов** проводится с 13-00 до 15-00. Перед выпиской детей родителям или законному представителю необходимо предъявить **паспорт** медицинской сестре;

**Порядок разрешения конфликтных ситуаций.**

      Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствие с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ.  
 1. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель ) может обратиться непосредственно к заведующему отделением, дежурному администратору, заместителям главного врача или главному врачу Больницы согласно графику приема граждан или обратиться к администрации  больницы  в письменном виде.  
 2. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

Письменное обращение, поступившее администрации поликлиники, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию Больницы, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

3.Запись на прием к руководителям администрации осуществляет секретарь больницы

(**ул. Нагорная, дом 18, административный корпус, 2-й этаж, приёмная  главного врача**). Телефон - 5-68-10.

**Главный врач – Ирина Норайри Григорян  
Телефон : рабочий: 5-58-61 (секретарь, факс 5-68-10).**

Заместитель главного врача по детству и родовспоможению-  
Александр Глебович Протасов Телефон рабочий: 2-04-88.

Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе -

Новикова Татьяна Сергеевна Телефон рабочий: 2-02-29.

Заместитель главного врача по медицинской  части –  
Галина Вячеславовна Воронова Телефон рабочий: 5-33-58.

Заместитель главного врача по хирургической помощи -  
Геннадий Александрович Мельников Телефон рабочий: 5-52-12.

Заместитель главного врача по кадрам -

Наталья Георгиевна Репина Телефон рабочий: 5-33-28.

Заместитель главного врача по работе с сестренским персоналом -

Татьяна Валентиновна Русина Телефон рабочий - 5-63-76.

Заместитель главного врача по Юрьевецкому филиалу-

Любовь Сергеевна Доринова Телефон рабочий:8(49337)2-14-32

Заместитель главного врача по Заволжскому филиалу-

Вениамин

Анатольевич Петровский Телефон рабочий:8(49333)2-16-17

Заместитель главного врача по скорой медицинкой помощи-

Валентин Брониславович Горбашов Телефон рабочий:5-57-20

**Заключительные положения**

1. По всем вопросам, не вошедшим в настоящие правила администрация больницы руководствуется действующей нормативно-правовой базой и приказами главного врача больницы.

2.Дополнительная информация может быть предоставлена в установленном порядке при обращении к работникам приемного отделения, отделения, где пребывает пациент, а также в администрацию ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».