

ПРИКАЗ

11.01.2016 г.

с.Пичаево

№ 60А

Об утверждении правил
внутреннего распорядка пациентов

Руководствуясь требованиями Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Правила внутреннего распорядка для пациентов ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ» (далее – Правила) (Приложение)
2. Заместителю главного врача по лечебной работе Демину А.В, довести настоящий приказ и прилагаемые Правила до сведения медицинского персонала структурных подразделений.
3. Разместить правила внутреннего распорядка пациентов на информационных стендах отделений и официальном сайте ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ».
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Главный врач

ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ»

В.Е.Шестаков

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
ТАМБОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ПИЧАЕВСКАЯ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ» (далее – больница) для пациентов (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в больнице, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и больницей и распространяются на все структурные подразделения ТОГБУЗ «Пичаевская ЦРБ» и всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью (в том числе амбулаторно-поликлинической). Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

- порядок обращения пациента;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;

- время работы больницы и её должностных лиц;

1.3. Правила размещаются на информационных стендах всех подразделений больницы в доступном для пациентов месте, а также на официальном сайте больницы.

1.4. Отношения между больницей и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством РФ.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

2.1. В больнице оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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 ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.3. При проведении лечебно-диагностических манипуляций, в том числе в условиях амбулаторно-поликлинического приёма, пациент обеспечивается индивидуальным комплектом белья (простыни, подкладные пелёнки, салфетки, бахилы), в т.ч. разовым. При посещении «режимных кабинетов» (хирургический, процедурный, смотровой, кабинет стоматолога, женская консультация) пациенты обеспечиваются бесплатными бахилами. При оказании амбулаторно-поликлинической помощи в неотложной форме пациенты обеспечиваются бесплатно одноразовыми емкостями для сдачи анализов.

2.4. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в больницу по экстренным показаниям, врачом стационара по профилю (дежурным врачом) в приёмном покое оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о необходимости госпитализации (в т.ч. на диагностическую койку).

2.5. При отказе от госпитализации, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику по месту жительства.

2.6. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

2.7. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, отравление и т.д.), 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 обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.8. Госпитализация пациентов осуществляется в следующих формах:

-плановая госпитализация (с 08.30 до 17.00, кроме субботы, воскресенья);

-по экстренным показаниям (круглосуточно);

-в порядке перевода из других медицинских организаций (на долечивание или после обследования и вынесения решения о возможности лечения по месту жительства (по предварительному согласованию заместителей главных врачей));

-самостоятельное обращение больных (круглосуточно).

2.9. Госпитализация пациентов за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

2.10. Госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств добровольного медицинского страхования (далее – ДМС) при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской

помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения экономической службой больницы.

2.11. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- направление от врача поликлиники (ЦВОП);
- паспорт;
- полис ОМС или полис ДМС;
- гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

2.12. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

2.13. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного покоя больницы.

2.14. При госпитализации больного дежурный персонал приемного покоя 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.

2.15. Средний медицинский персонал отделений обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения, распитие спиртных напитков и употребление наркотических средств в больнице и на ее территории.

2.16. Вещи при поступлении принимаются у пациентов по описи под роспись на хранение в отделении. Ценные вещи, деньги в учреждение приносить не рекомендуется, поскольку в случае их пропажи администрация ответственности не несет, либо их необходимо сдать на хранение медицинской сестре отделения. Медицинская сестра принимает ценные вещи по описи. Выдача вещей пациенту производится в день выписки. Документы и ценности пациента при выписке выдаются лично пациенту или доверенному лицу при предъявлении последним доверенности и паспорта.

2.17. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает гражданину необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема

пациентов и отказов в госпитализации делает запись о состоянии пациента, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах, а также клеивает письменный отказ пациента, оформленный в установленном порядке.

2.18. Выписка производится ежедневно с 10-00 до 17-00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. После получения документов на руки (выписной эпикриз, листок нетрудоспособности, справки и т.п.) пациенты обязаны покинуть учреждение в течение 1 (одного) часа. Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента, если выписка не угрожает жизни и здоровью пациента и не опасна для окружающих;
- смерти пациента.

2.19. Медицинская карта стационарного пациента после выписки пациента из стационара сдается на хранение в архив больницы.

2.20. 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 находился на лечении пациент. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

2.21. В случае доставки в больницу пациентов 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. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

- соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников учреждения;
- оказание медицинской помощи с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- выбор врача, с учетом согласия врача
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в условиях круглосуточного стационара;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя и 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 больницы;

- обращение с жалобой к администраторам больницы, а также к должностным лицам вышестоящих организаций или в суд;
- 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;

3.2. 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 правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарём больницы, за порчу мебели и оборудования по вине больных, последние несут материальную ответственность;
- принимать от посетителей лишь те продукты питания, которые разрешены соответствующей диетой;
- строго соблюдать правила личной гигиены: тщательно и часто мыть руки, принимать душ и менять нательное бельё;
- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и тумбочку;

- поддерживать чистоту и порядок в палатах и местах общего пользования. Мусор, использованные средства личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальные баки;
- не нарушать тишину в палатах и коридорах стационара;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы;
- соблюдать правила запрета курения в больнице и на её территории.

4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ.

4.1. Распорядок дня в отделениях

6.1. Режим дня: 6.00 - 7.30	Подъем, измерение температуры, гигиенические процедуры, сбор анализов, выполнение назначений врача.
7.00 - 7.30	Смена белья, влажная уборка, проветривание палат.
8.00 - 8.30	Завтрак.
9.30 - 13.00	Врачебный обход, выполнение назначений врача.
13.00 - 13.30	Обед.
13.30	Выполнение назначений врача.
13.30 - 15.30	
17.00 - 17.30	Полдник
16.00 - 18.00	Часы посещения

18.00 - 18.30	Ужин.
18.30-20.00	Влажная уборка, проветривание палат.
20.00-20.30	Выполнение назначений врача.
20.30-21.00	Гигиенические процедуры.
21.00-6.00	Ночной сон.

4.2. Категорически запрещается:

- принимать лекарственные препараты, не назначенные лечащим врачом;
- проносить и употреблять спиртные напитки, наркотические средства, токсические вещества и т.п.;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- курение;
- азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха;
- покидать самовольно территорию больницы;
- посещение пациентов в других палатах отделения, пациентов других отделений больницы;
- громко разговаривать, шуметь, ругаться, хлопать дверьми;
- пользоваться бельем и подушками свободных коек в палате;
- бросать марлю, вату, бумагу и прочее в унитазы и раковины;

- сидеть на подоконниках, переговариваться через окно, кормить птиц, животных и т.п.;
- хранить в палатах верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- включать освещение, телевизор, громко разговаривать по телефону во время, предназначенное для сна и отдыха;
- использовать мобильные телефоны в тех местах где это запрещено (расположены таблички);

4.3. За нарушение правил внутреннего распорядка пациенты подлежат выписке из стационара с указанием в листке нетрудоспособности. Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача и медсестер;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- употребление алкоголя, наркотических средств, курение в стационаре;
- нарушение настоящих Правил.

4.4. Прием пищи пациентами осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается хранение пищевых продуктов приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

4.5. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенных в палатах (буфетных), в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

4.6. Необходимо немедленно сообщать врачу или медицинской сестре об изменениях в состоянии здоровья, таких как:

- повышение температуры, озноб, насморк, кашель;

- появление одышки или других расстройств дыхания;
- рвота;
- вздутие живота или расстройство/задержка стула;
- заторможенность, вялость, головокружение;
- появление сыпи;
- кровотечение;
- другие изменения состояния здоровья.

4.7. Посещение пациентов возможно в строго отведенное для этого время с 17.00 до 19.00 без верхней одежды и в сменной обуви (бахилах).

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

5.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к старшей медицинской сестре, врачу, заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по поликлинической работе или главному врачу больницы, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

6.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично 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.

6.2. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников

(детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

6.3. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

6.4. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

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

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

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

7.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

8. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

8.1. Платные медицинские услуги оказываются гражданам, желающим получить услугу в условиях повышенной комфортности либо сверх Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в соответствии с

постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

8.2. Платные услуги предоставляются только при согласии пациента, который должен быть уведомлен об этом предварительно.

8.3. Пациенты, пользующиеся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов специалистов, оказывающих платные услуги.

8.4. При оказании пациенту платных услуг врачом, в установленном порядке, заполняется медицинская документация. После оказания платной услуги пациенту, по его желанию, выдаётся медицинское заключение установленной формы.

ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением или главному врачу учреждения.

Главный врач ТОГБУЗ « Пичаевская ЦРБ »:

Шестаков Виктор Ефимович

Телефон: 8-(4754)-2-30-33

Прием граждан: Понедельник- пятница 8.00-16.12

Заместитель главного врача по медицинской части –Демин Александр
Викторович

Прием граждан: Понедельник- пятница 8.00-16.12

Телефоны вышестоящих организаций:

Управление здравоохранения Тамбовской области: 8-(475-2)-79-25-12

Территориальный Фонд Обязательного Медицинского Страхования
Тамбовской области: 8-(475-2)47-21-49