

Утверждаю  
Главный врач  
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ» М.В. Кривов  
10 января 2017 года



## **ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГУЗ ЯО «УГЛИЧСКАЯ ЦРБ»**

### **Глава 1. Общие положения**

- 1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ» (далее – Правила) – это регламент, определяющий порядок обращения пациента в стационар и поликлиники, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, амбулаторно-поликлинических подразделениях, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.
- 1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:
  - 1.2.1. Порядок обращения пациента;
  - 1.2.2. Порядок госпитализации и выписки пациента;
  - 1.2.3. Права и обязанности пациента;
  - 1.2.4. Правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
  - 1.2.5. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
  - 1.2.6. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
  - 1.2.7. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
  - 1.2.8. Время работы Учреждения, его структурных подразделений и должностных лиц.
- 1.3. Правила внутреннего распорядка больницы обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении.
- 1.4. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях, стационарных структурных подразделениях учреждения с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно.

### **Глава 2. Порядок обращения пациента**

- 2.1. В учреждении оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.
- 2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставления их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы или врачом реаниматологом в отделении реанимации оказывается экстренная помощь, решается вопрос о госпитализации. При необходимости оказание неотложной медицинской помощи осуществляется в приемном отделении или в кабинете неотложной помощи. В случае обращения по поводу травмы криминального характера дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного ОМВД по телефону 02.
- 2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение больницы. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение. Если состояние пациента позволяет, он может быть направлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).
- 2.4. Иностранцам, гражданам РФ, не имеющим страхового полиса, 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.
- 2.5. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которая является структурным подразделением учреждения, обеспечивающим регистрацию пациентов на прием к врачу или вызов врача на дом.
- 2.6. Прием пациентов врачами поликлиники проводится согласно графику. Врач может прервать прием больных для оказания неотложной медицинской помощи.
- 2.7. Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники может осуществляться по телефону, на портале гос.услуг, на официальном сайте [cgb-uglich.ru](http://cgb-uglich.ru), через инфомат.

### **Глава 3. Порядок госпитализации и выписки пациента**

- 3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:
  - по направлению на плановую госпитализацию;



пациенту необходимо заранее подать заявление в письменном виде на имя главного врача и по истечении 30 дней с момента подачи заявления пациент может получить запрашиваемый документ.

3.18. В случае доставки в организацию здравоохранения 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 нахождения больницы.

3.19. В случае оказания амбулаторной помощи в приемном отделении оформляется амбулаторная карта с добровольным информированным согласием пациента на оказание медицинской помощи, на руки пациенту выдается справка о факте обращения в приемное отделение с указанием диагноза, обследования, лечения и рекомендаций.

#### **Глава 4. Права и обязанности пациента**

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

4.1.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

4.1.2. Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

4.1.3. Обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

4.1.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

4.1.5. Перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

4.1.6. Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

4.1.7. Отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.8. Обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

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

4.1.10. Получение в доступной 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;

4.1.11. При нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на доступ к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

4.2. Пациент обязан:

4.2.1. Принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

4.2.2. Своевременно обращаться за медицинской помощью;

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

4.2.4. 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;

4.2.5. Своевременно и точно выполнять назначения врача;

4.2.6. Сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

4.2.7. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;

4.2.8. Бережно относиться к имуществу больницы.

#### **Глава 5. Правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре**

5.1. Категорически запрещается:

-приносить и употреблять спиртные напитки;

- приносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;

-курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы;

-азартные игры;

-использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;

-покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа;

-покидать самовольно территорию больницы;

-громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;



-в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. Пациентом разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

5.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено.

5.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

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

5.5. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

5.6. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

5.7. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

5.8. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

5.9. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру.

5.10. Накануне хирургического вмешательства родитель ребенка, находящийся с ним по уходу, подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.

5.11. Родитель вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом хирургическом вмешательстве, процедуре и лечении ребенка в палате интенсивной терапии.

5.12. Справки о состоянии пациента можно получить у заведующего отделением или лечащего врача, согласно установленного времени приема пациентов.

5.13. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве;
- появлении сыпи.

5.14. Посещение больных возможно в строго отведенное для этого время с 16.00 до 19.00.

5.15. В исключительных случаях, возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

5.16. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

5.17. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

## **Глава 6. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом**

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

## **Глава 7. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов**

7.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту/его законному представителю или иному лицу, имеющему на это полномочия, отраженные в доверенности или информированном согласии пациента, в доступной форме, 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 ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.



