



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач МУЗ «ГБСМП»
Е.В.Тарасов
2015г.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

**МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
г.Волгодонск Ростовской области
МУЗ «ГБСМП»**

Глава 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Правила внутреннего распорядка для пациентов Муниципального учреждения здравоохранения МУЗ «ГБСМП» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в МУЗ «ГБСМП» или ее структурное подразделение.

Глава 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

2.1. Права и обязанности пациента при обращении за медицинской помощью и ее получении определяются Федеральным законом №323 от 21.11.2011г. ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, в том числе:

Право на выбор врача с учетом согласия врача; профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях 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 стационарных условиях; 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, 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 и с согласия заведующего отделением.

Обязанности:

Заботиться о сохранении своего здоровья; проходить медицинские осмотры в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации; граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний; граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям: по направлению врачей медицинских учреждений, при доставке СМП, или самостоятельном обращении больных;
- в порядке перевода из других лечебных учреждений.

Показания для госпитализации определяет врач ЛПУ в приемном отделении.

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

направление от врача поликлиники, свидетельство о рождении (несовершеннолетним до 14 лет) или паспорт, страховой медицинский полис (либо полис ДМС), СНИЛС.

3.3. Дети, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, анализ кала на яйцеглист.

3.4. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных - по графику госпитализации.

3.5. Выписка пациентов из больницы производится ежедневно. Пациенту выдается на руки выписка из истории болезни, а при необходимости лист нетрудоспособности или справка.

Глава 4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

4.1. Пациент обязан соблюдать установленные в стационарных отделения больницы распорядок дня.

4.2. При стационарном лечении пациент может пользоваться личной одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

4.3. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

4.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены.

4.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:

4.5.1. хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки; опасные и запрещенные предметы;

4.5.2. принимать лекарственные препараты, без разрешения врача;

4.5.3. использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие устройства, питающиеся от внутренних сетей электропроводки;

4.5.4. включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны во время, предназначенное для сна и отдыха;

4.5.5. совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;

4.5.6. совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;

4.6. Приносить, получать и употреблять продукты питания и напитки, не входящие в перечень разрешенных к использованию, а также хранить продукты без упаковки, с истекшим сроком годности и без указания Ф.И.О. пациента.

4.7. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:

4.7.1. соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями и устройствами (холодильник, душ, санузел);

4.7.2. соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом, неукоснительно выполнять все медицинские рекомендации и предписания лечащего врача;

4.7.3. своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья или его изменениях;

4.7.4. уважительно относиться к другим пациентам, медицинским работникам и медицинскому персоналу;

4.7.5. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

4.7.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы; бережно относиться к имуществу больницы;

4.8. самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи и считается нарушением правил внутреннего распорядка пациентом.

4.9. Ответственность

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

4.9.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе и записью в истории болезни.

Глава 5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОВЕДЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ (или ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ).

- 5.1. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в отведенном месте, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, в палате.
- 5.2. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками.
- 5.3. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.
- 5.4. 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.
- 5.5. Накануне хирургического вмешательства родитель ребенка, находящийся с ним по уходу, подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.
- 5.6. В процессе лечения ребенка в палатах реанимации и интенсивной терапии нахождение родителей в отделении запрещено. Справки о состоянии ребенка можно получить у заведующего отделением, оперирующего хирурга или лечащего врача ежедневно.
- 5.7. В день перевода ребенка из палат реанимации и интенсивной терапии родитель, допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача.
- 5.8. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

Глава 6 ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ

В помещениях больницы и её структурных подразделений **запрещается:**

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение на всей территории больницы;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения - играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места.

Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

7.1. 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, установленном действующим законодательством.

Глава 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту 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.

8.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.