

Утверждаю: Ю.О. главного врача

КГБУЗ «Манская РБ»

Л.М.Карпова



## Правила внутреннего распорядка

для пациентов Краевого государственного учреждения здравоохранения «Манская районная больница»

### I. Общая часть.

1. Правила внутреннего распорядка для пациентов КГБУЗ «Манская РБ» (далее – Правила внутреннего распорядка) – это регламент пребывания пациентов в больнице, установленный с целью обеспечения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в учреждении.
2. Правила внутреннего распорядка разработаны на основании Законов, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранением, и утверждены приказом главного врача больницы.
3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, обратившихся (доставленных) в больницу для оказания медицинской помощи.
4. С Правилами внутреннего распорядка пациенты знакомятся под роспись, путем получения памятки или изучая их на специальном информационном стенде.

### II. Порядок госпитализации, выписки, взаимоотношения врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи.

1. Прием больных в больнице осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.
2. Госпитализация больных осуществляется:
  - по направлениям государственных учреждений здравоохранения;
  - при наличии неотложных (экстренных) показаний для госпитализации лиц, обратившихся в больницу самостоятельно;
  - путем доставки пациентов через скорую медицинскую помощь
3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет дежурный врач в процессе осмотра и обследования больного. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с участием заведующего отделения
4. В случае категорического отказа самого пациента от госпитализации при наличии показаний – он должен удостоверить свой отказ подписью в специальном журнале в присутствии врача и заведующего приемным отделением (ответственного дежурного врача), после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа.

5. Пациент или его законный представитель при поступлении в больницу представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

-направление на госпитализацию,  
-паспорт или иной документ его заменяющий  
- страховой медицинский полис

6. Пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи и доставленные не с места жительства, могут быть госпитализированы в больницу без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует семью больного о необходимости предоставления в 3-хневный срок документов, удостоверяющих личность больного.

7. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного покоя. Один из родителей, сопровождающих больных детей в возрасте до 18 лет, может присутствовать при осмотре в приемном покое ребенка.

8. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

9. Присутствие сопровождающих лиц, в т.ч. родителей детей, не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.

10. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу приемного покоя в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением отделений реанимации, операционного и диагностического отделений.

11. При госпитализации ребенка в возрасте до 5-и лет – один из родителей госпитализируется вместе с ним (для ухода). Необходимость госпитализации родителей для ухода за детьми в возрасте от 5 до 14 лет или ребенком – инвалидом в возрасте до 18 лет определяется лечащим врачом при наличии нуждаемости в организации дополнительного ухода.

12. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном покое вещи, деньги, ценностии, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. В отделениях больницы разрешено нахождение больных в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.)

13. В приемном покое обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

14. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия – сотрудники приемного покоя обязаны информировать органы полиции.

15. В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

16. Врач в исключительных случаях вправе отказаться от работы с пациентом, перепоручив его другому специалисту:

а) при недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида помощи;  
б) при противоречии данного вида медицинской помощи нравственным принципам врача;

в) при невозможности установить с пациентом терапевтическое сотрудничество.

17. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством.

18. Выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом отделения.

19. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с ведома главного врача или его заместителя при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

21. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении запрещен.

### III. Порядок предоставления информации и справок

1. В день выписки пациенту выдается лист (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и справка о стационарном лечении (для предоставления в ЖЭС). Эпикриз по электронной почте направляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения по месту

регистрации пациента в 3-х дневный срок. При открытом листе нетрудоспособности или необходимости продолжения лечения в другом учреждении здравоохранения, а также иногородним гражданам – один экземпляр эпикриза выдается на руки пациенту в день выписки.

2. При утере пациентом листа (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан на основании заявления пациента и справки с места работы о том, что пособие по временной нетрудоспособности за этот период времени не выплачивалось.

3. Родственникам пациента, находящемуся на лечении в больнице, может быть выдана доверенность на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) больного. Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах больного и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов. Доверенность заверяется подписями лечащего врача (заведующего отделением), заместителя главного врача и гербовой печатью больницы.

4. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента его близким родственникам, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и не осуществляется против воли больного.

5. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и его родственникам лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

6. Информация медицинского характера о находящихся (находившихся) на лечении пациентах в вышеизложенные органы здравоохранения и правоохранительные органы предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством на основании письменного запроса.

7. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

#### **IV. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в КГБУЗ «Манская РБ»**

1. Посещение пациентов в палатах осуществляется в установленное время и по специальным пропускам, которые выдаются родственникам заведующим отделением или лечащим врачом в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения больного. Для остальных больных – посещения осуществляются в установленное время в холле больницы.

2. Время для посещения больных по пропускам в палатах и без пропусков в холле больницы:

-в будние дни с 16.00 до 19.00,

- в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00.

**3. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением и получения пропуска родственники больных должны обратиться в отделение. На беседу с врачами родственники проходят без пропуска.**

**4. В период карантина, объявленного приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их пациентам осуществляется вахтерами.**

**5. В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен только для** :

**- сотрудников органов внутренних дел по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения,**

**- других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.**

**6. Посещение пациентов в палатах по пропускам осуществляется в санитарной одежде (медицинском халате), сменной обуви или бахилах. Медицинский халат для посещения пациентов можно также получить на вахте (при обмене на верхнюю одежду).**

**7. За 15-20 минут до окончания времени посещений вахтеры уведомляют находящихся в отделениях посетителей о закрытии больницы для посещений.**