УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач медицинской организации
ГАУЗ СО "ГКБ №14"
_____В.Н.Кухаркин
(подпись)
«27» ноября 2023г

Правила внутреннего распорядка для пациентов круглосуточного стационара
ГАУЗ СО «ГКБ № 14»
(правила поведения пациентов и посетителей)

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей круглосуточного стационара ГАУЗ СО «ГКБ №14» (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и медицинской организацией.

1.2. Правила разработаны в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2020 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 23.02.2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесение изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006»», Постановлением Правительства Российской Федерации от 06 марта 2013 года № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 «1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2020 № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещений пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинских организациях, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях», Постановлением Правительства Свердловской области от 27.12.2022 № 975-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», СанПин 2.1.3678 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также к условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», нормами пожарной безопасности и иными нормативными правовыми актами.

1.3. Правила определяют нормы поведения пациентов, находящихся в круглосуточном стационаре ГАУЗ СО «Городская клиническая больница №14», направленные на решение вопросов эффективной коммуникации с персоналом, достижение целевых результатов лечения, обеспечение безопасности пациентов и сотрудников.

1.4. Соблюдение Правил является строго обязательным для пациентов круглосуточного стационара и его посетителей.

1.5. С Правилами пациенты должны быть ознакомлены при поступлении в круглосуточный стационар под личную роспись. Кроме того, они должны быть размещены в доступном для свободного ознакомления месте и на официальном сайте ГАУЗ СО «Городская больница №14» в сети Интернет.
1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:
- порядок обращения (поступления) пациента в круглосуточный стационар (далее – стационар);
- порядок госпитализации пациента в стационар;
- права и обязанности пациента при нахождении стационаре;
- правила поведения пациентов в стационаре;
- правила посещения пациентов в стационаре;
- правила приема передач;
- хранение переданных продуктов питания;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- время приема пациентов (посетителей стационара должностными лицами ГАУЗ СО «ГКБ № 14»);
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинским учреждением (персоналом) и пациентом (посетителем);
- порядок выписки пациента из стационара, в том числе в случае летального исхода.
1.7. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:
Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
Медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.
Услуги медицинского сервиса и услуги, косвенно связанные с медицинскими – услуги гражданам и организациям, выполняемые в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи.
Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи, независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
Посетитель - любое физическое лицо, временно находящееся в здании Больницы (служебном помещении) (по своей инициативе, а также в связи с исполнением служебных обязанностей), для которого не является местом постоянной работы. Несовершеннолетние лица в возрасте до 14 лет могут находиться в зданиях и служебных помещениях Больницы только в сопровождении родителей, близких родственников, опекунов или иных сопровождающих лиц.
Лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и лечения в Больнице.

2. Порядок обращения (поступления) пациента в круглосуточный стационар.

2.1. Пациенты могут обращаться в круглосуточный стационар для оказания медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах.
2.1.1. Для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (осуществляется в круглосуточном режиме) пациент доставляется бригадой СМП или обращается самостоятельно, предъявляя направление на госпитализацию врача территориальной поликлиники, или не имея направления, а также документ, удостоверяющий личность (паспорт), полис ОМС, СНИЛС (могут отсутствовать при оказании медицинской помощи в экстренной форме);
2.1.2. Для оказания медицинской помощи в плановой форме пациенты обращаются самостоятельно в назначенную дату и время (в пределах рабочей недели, при условии предварительной записи), обязательно предъявляя:
- направление от врача территориальной поликлиники установленного образца, оформленное с соблюдением действующих требований;
- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- полис ОМС;
- СНИЛС;
- результаты рекомендованных при подготовке к госпитализации диагностических исследований (лабораторных и инструментальных) с действующим сроком.
Пациент также должен иметь при себе:
- сменную одежду и обувь;
- туалетные и гигиенические принадлежности.
Для оказания медицинской помощи в плановой форме в отделениях хирургического профиля (хирургическое № 2, урологическое, гинекологическое № 1), с целью регулирования потока пациентов, организована предварительная запись, сроки ожидания по которой не должны превышать установленные

Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (на дату внедрения настоящих Правил – 14 рабочих дней, включая дату оформления направления).

3. Порядок госпитализации пациента в круглосуточный стационар.

В круглосуточный стационар ГАУЗ СО «ГКБ № 14» осуществляется госпитализация пациентов в возрасте от 18 лет и старше (взрослое население)

3.1. При обращении пациента, в том числе доставленного бригадой СМП, **для оказания медицинской помощи в экстренной форме** (при заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу его жизни):

3.1.1. Медицинская сестра приемного отделения:

- незамедлительно информирует дежурного врача по профилю заболевания пациента о факте поступления, в случае критического состояния пациента – вызывает также врача-реаниматолога;
- в случае если позволяет состояние пациента, оформляет информированные добровольные согласия на оказание медицинской помощи и на обработку персональных данных;
- проводит пациенту антропометрию (в доступном объеме), оценку функционального состояния систем организма (АД, ЧСС, ЧДД, SpO2 – обязательно), с фиксацией результатов;
- проводит тест на новую коронавирусную инфекцию методом ИХА;
- по распоряжению врача оформляет медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в условиях стационара (дневного стационара);
- организует (осуществляет) транспортировку пациента на диагностические исследования и в профильное отделение, с целью госпитализации и дальнейшего оказания специализированной медицинской помощи;
- в случае перевода пациента в иную медицинскую организацию, приемное отделение другого корпуса, организует его транспортировку.

3.1.2. Врач приемного отделения (дежурный врач по профилю):

- незамедлительно осматривает поступившего по экстренным показаниям пациента;
- формирует план обследования и лечения, при наличии показаний (критическое состояние пациента) – с участием врача анестезиолога-реаниматолога;
- минимизирует время пребывания пациента в приемном отделении (действующими нормативными документами не установлено);
- в течение 1 часа устанавливает предварительный диагноз, являющийся поводом к обращению (госпитализации);
- при отсутствии показаний к госпитализации, наличии показаний к госпитализации в иную медицинскую организацию, отделение иного профиля, оформляет отказ от госпитализации.

3.2. При обращении пациента, в том числе доставленного бригадой СМП, **для оказания медицинской помощи в неотложной форме**:

3.2.1. Медицинская сестра приемного отделения:

- незамедлительно информирует дежурного врача по профилю заболевания пациента о факте поступления;
- оформляет информированные добровольные согласия на оказание медицинской помощи и на обработку персональных данных;
- проводит пациенту антропометрию, оценку функционального состояния систем организма (АД, ЧСС, ЧДД, SpO2 – обязательно), с фиксацией результатов;
- проводит тест на новую коронавирусную инфекцию методом ИХА;
- по распоряжению врача оформляет медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в условиях стационара (дневного стационара);
- если позволяет состояние пациента, знакомит его с правилами внутреннего распорядка круглосуточного стационара, что подтверждается личной подписью пациента в соответствующей графе истории болезни;
- организует (осуществляет) транспортировку (сопровождение) пациента на диагностические исследования и в отделение, с целью госпитализации и дальнейшего оказания специализированной медицинской помощи;
- в случае перевода пациента в иную медицинскую организацию, приемное отделение другого корпуса, организует его транспортировку.

3.2.2. Врач приемного отделения (дежурный врач по профилю):

- осматривает поступившего по неотложным показаниям пациента в течение 30 минут от времени доставки (обращения);
- формирует план обследования и назначает неотложное лечение (обезболивание, противорвотные, гипотензивные средства и т.д.);
- если для установления предварительного диагноза и принятия решения о госпитализации, маршрутизации в иную медицинскую организацию по профилю, требуется дополнительное время на диагностические мероприятия, то срок пребывания пациента в приемном отделении не может превышать 2 часов;
- при отсутствии показаний к госпитализации, наличии показаний к госпитализации в иную медицинскую организацию, отделение иного профиля, оформляет отказ от госпитализации.

3.3. При обращении пациента, направленного **для оказания медицинской помощи в плановой форме**:

3.3.1. Медицинской сестрой приемного отделения:
- прием осуществляется строго в назначенное время (указывается в направлении на госпитализацию), с целью разделения потоков экстренных (неотложных) и плановых пациентов;
- производится проверка документов по перечню (п. 2.1.2.), результаты лабораторных и инструментальных исследований и сроки их актуальности;
- оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и информированное согласие на обработку персональных данных. В случае отказа от оформления информированных добровольных согласий плановая медицинская помощь пациенту не оказывается;
- проводится тест на новую коронавирусную инфекцию методом ИХА;
- оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в условиях стационара (дневного стационара);
- проводится антропометрия (измерение роста, веса тела), измерение показателей функционального состояния систем организма (обязательно: температура тела, АД, ЧСС, SpO2), с занесением полученных результатов в соответствующие графы истории болезни или на ее титульный лист;
- пациент знакомится с правилами внутреннего распорядка круглосуточного стационара, подтверждая своей личной подписью факт ознакомления в соответствующей графе истории болезни.
3.3.2. Врачом (заведующим) профильного отделения пациент осматривается в приемном отделении, при невозможности проведения осмотра (занятость в операционной, оказание медицинской помощи пациентами в тяжелом состоянии и др.) пациент направляется в отделение, где его осмотр будет проведен отсрочено.
3.3. В соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании», при обращении за медицинской помощью пациент, застрахованный по ОМС, за исключением случаев получения экстренной медицинской помощи, обязан предъявить по своему выбору полис ОМС на материальном носителе или документ, удостоверяющий личность. В случае отсутствия или отказа в предъявлении указанных документов, госпитализация осуществляется на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.
3.4. Иностранным гражданам и лицам без гражданства, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, медицинская помощь оказывается только по экстренным показаниям (в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства) в объеме, необходимом для устранения угрозы жизни или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям. По устранению угрозы жизни, указанным категориям пациентов, может быть продолжено оказание плановой медицинской помощь на платной основе (в рамках добровольного медицинского страхования или за счет собственных средств)
3.5. Дежурный персонал обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону «02»:
- при поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- в случае доставки пациента в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность, либо иной информации, позволяющей установить личность пациента.
3.6. Личные вещи пациентов (верхняя одежда, уличная обувь и др.) при поступлении принимаются по описи под подпись пациента или сопровождающего его лица на хранение на специально оборудованный склад. Опись прикрепляется в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, условиях дневного стационара.
3.7. Ценные вещи, денежные средства в круглосуточный стационар приносить не рекомендуется, поскольку за их сохранность медицинская организация ответственности не несет.

Ценные вещи и денежные средства пациентов, поступивших для оказания экстренной медицинской помощи и состояние которых не позволяет выразить свою волю, описываются персоналом приемного отделения (опись подписывается 3 сотрудниками), размещаются на хранение в сейфе не территории приемного отделения, отметкой в описи вещей.
3.8. В случае отказа пациента от госпитализации, при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара:
- дежурный персонал приемного отделения, при необходимости с привлечением специалистов профильных отделений, оказывает необходимую экстренную (неотложную) медицинскую помощь;
- врач информирует пациента о возможных последствиях отказа в госпитализации и оформляет информированный отказ от госпитализации, подписывая его пациентом.

4. Лечащий врач.

Лечащий врач – это врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и лечения в Больнице.
Лечащий врач:

- организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, в соответствии с действующими стандартами (клиническими рекомендациями) по имеющимся у него заболеваниям;
- предоставляет информацию о состоянии здоровья пациента;
- предоставляет пациенту в понятной и доступной форме информацию о ходе оказания медицинской услуги, о противопоказаниях, о возможных осложнениях и реакциях во время и после лечения, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения и сохранения результатов лечения;
- при наличии показаний созывает консилиум врачей, приглашает для консультаций врачей-специалистов, в том числе проводит телемедицинское консультирование;
- согласовывает возможность посещения пациентом другого лечебного учреждения в период лечения в стационаре ГАУЗ СО «ГКБ № 14»;
- согласовывает (разрешает) временное отсутствие пациента в стационаре;
- согласовывает к реализации заключения врачей-консультантов, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
- по согласованию с заведующим отделением, профильным заместителем руководителя медицинской организации вправе отказаться от наблюдения пациента и его лечения, если отказ не угрожает жизни и здоровью пациента, в том числе по причине несоблюдения пациентом предписаний, режима лечения, настоящих Правил и иных законных требований.

5. Права и обязанности пациентов в круглосуточном стационаре.

5.1. **Пациент имеет право** на:
- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников, принимающих непосредственное участие в оказании медицинской помощи, и иных сотрудников медицинской организации;
- предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства;
- отказ от медицинского вмешательства и требование о его прекращении;
- выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, с отражением в информированном согласии на медицинское вмешательство данных доверенного лица;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- размещение в палате на 2-4 человека, в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями; допускается временное размещение в коридоре за ширмой в течение 1 суток, в случае поступления по экстренным показаниям и отсутствии мест в палатах;
- наличие не менее 2 туалетных комнат и 1 ванной комнаты на отделение;
- выбор улучшенного размещения за счет собственных средств: одноместное размещение, двухместное размещение с отдельным санузлом;
- получение специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими стандартами (клиническими рекомендациями) по заболеванию, являющемуся поводом для госпитализации, а также по сопутствующим заболеваниям, прекращение лечения которых недопустимо на период госпитализации;
- лекарственное обеспечение по основному заболеванию, являющемуся поводом для госпитализации, а также по сопутствующим заболеваниям, прекращение лечения которых недопустимо на период госпитализации, препаратами, входящими в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 №2406-р в действующей редакции; лекарственное обеспечение за рамками указанного Перечня - при отсутствии альтернативы в лечении, в том числе под торговым наименованием, по решению Врачебной комиссии;
- на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, в том числе на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет, на информационных стендах, размещенных в отделениях стационара;
- получение сведений о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, диагнозах и прогнозах, целях, методах обследования, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах;
- получение лечебного питания, в соответствии с назначением врача;
- посещение родственниками и близкими во время лечения, в соответствии с действующим на момент госпитализации санитарно-эпидемиологическим режимом (запрет посещений на время повышенной заболеваемости респираторными инфекциями) - по пропуску, оформленному старшей медицинской сестрой отделения по распоряжению лечащего врача, при условии соблюдения посетителями требований

эпидемической безопасности (использование сменной обуви или плотных бахил на уличную обувь, индивидуальной защитной маски);
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- обращение с вопросами (претензиями) к заведующему отделением, а также к заместителю руководителя медицинской организации по профилю оказания медицинской помощи, как в устной форме (во время общих обходов, так и в установленные часы приема), заместителю руководителя медицинской организации по лечебной работе, главному врачу ГАУЗ СО «ГКБ № 14» (в установленные часы приема по предварительной записи) - в случае, если претензии остались неурегулированными;
- допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав, с соблюдением правил посещения пациентов стационара;
- допуск священнослужителя, предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации (отделения), санитарно-эпидемиологический режим и покой других пациентов;
- непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в порядке, определенном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 «1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» и соответствующим локальным нормативным актом ГАУЗ СО «ГКБ № 14»;
- получение, на основании письменного заявления, отражающих состояние его здоровья медицинских документов, их копий, выписок из медицинских документов;
- получение медицинских и иных услуг, предоставляемых медицинской организацией за рамками Территориальной программы обязательного медицинского страхования и на иных, чем ею предусмотрено, условиях, по программам добровольного медицинского страхования и за счет собственных средств.
5.2. **Пациент обязан**:
- подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, информированное добровольное согласие на передачу персональных данных, другие предусмотренные законодательством информированные добровольные согласия, оформляемые во время госпитализации, после получения исчерпывающей информации о способах и методах лечения;
- при отказе от оказания медицинской помощи или отдельных ее видов, подписывать информированный отказ от медицинского вмешательства, осознавая все последствия отказа;
- знакомиться с «Правилами внутреннего распорядка для пациентов круглосуточного стационара ГАУЗ СО «ГКБ № 14» и неукоснительно соблюдать их в период госпитализации, что собственноручно подтвердить подписью в медицинской документации;
- предоставлять лечащему врачу исчерпывающую информацию об отклонения в состоянии своего здоровья, перенесенных и хронических заболеваниях, аллергических реакциях, откровенно отвечать на все поставленные врачом вопросы при сборе анамнеза заболевания и анамнеза жизни, осознавая, что предоставляемая информация имеет важное значение для определения тактики лечения;
- своевременно и неукоснительно выполнять все назначения и предписания лечащего врача во время госпитализации;
- своевременно информировать лечащего врача о динамике течения заболевания, появлении каких-либо нежелательных эффектов в процессе лечения;
- при ухудшении состояния, самостоятельно или с помощью пациентов, пребывающих в палате, незамедлительно информировать дежурную медицинскую сестру;
- проявлять в общении с медицинскими работниками такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать права пациентов, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ;
- соблюдать распорядок дня, правила поведения пациентов в круглосуточном стационаре;
- участвовать в процессе идентификации своей личности при оказании медицинской помощи, с понимаем относиться к многократным просьбам персонала представиться (Ф.И.О., при необходимости – полная дата рождения);
- не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников ГАУЗ СО «ГКБ № 14»;
- в период госпитализации не обращаться за медицинской помощью в иные медицинские организации без согласования с лечащим врачом или его направления, в том числе с целью льготного лекарственного обеспечения;
- не вмешиваться в действия лечащего врача, не осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;

- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих безопасности пациентов и сотрудников стационара, немедленно сообщить об этом доступному персоналу стационара;
- бережно относиться к имуществу ГАУЗ СО «ГКБ № 14»; соблюдать чистоту и тишину в помещениях стационара;
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

6. Правила поведения пациентов (посетителей) стационара.

6.1. **Запрет курения табака.**

6.1.1. Запрет курения табака – это система мер, направленных на исключение употребления табачных изделий, включающая установление полного запрета на курение на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских услуг, в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, а также сокращение потребления табака.

6.1.2. Основаниями для введения запрета на курение табака являются:
- Конституция Российской Федерации;
- Трудовой кодекс Российской Федерации;
- Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»;
- Федеральный закон от 2.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака;
- нормы пожарной безопасности;
- настоящие Правила.

6.1.3. Для предотвращения воздействия табачного дыма на здоровье пациентов (посетителей) и сотрудников ГАУЗ СО «ГКБ № 14», предупреждения возникновения заболеваний, связанных с пагубным воздействием табачного дыма и потреблением табака, сокращения потребления табака и исключения возникновения пожароопасных ситуаций, запрещается курение табака во всех помещениях медицинской организации и на ее территории.

6.1.4. С целью исключения воздействия табачного дыма на некурящих пациентов (посетителей) и сотрудников ГАУЗ СО «ГКБ № 14», после посещения мест курения за территорией медицинской организации необходимо:
- использовать урны для окурков;
- вымыть руки;
- проветрить одежду и т.д.

6.1.5. С целью информирования о запрете курения, территория и все помещения медицинской организации обозначаются соответствующим международным знаком запрета курения, а также информационной табличкой следующего содержания:

«Нарушение запрета курения на всей территории и во всех помещениях медицинского учреждения»
Для пациентов: - приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет досрочную выписку из стационара
Для посетителей: - приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет принудительное выдворение за пределы территории медицинского учреждения

6.1.6. Информирование пациентов (посетителей) о запрете курения табака в ГАУЗ СО «ГКБ № 14» осуществляется посредством ознакомления с настоящими Правилами при поступлении в стационар, на информационных стендах, на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет, а также посредством устных разъяснений.

6.1.7. Пациентам, страдающим от табачной зависимости, должны быть даны рекомендации по обращению в специализированные учреждения (кабинеты), где оказывают помощь в отказе от курения.

6.1.8. В ГАУЗ СО «ГКБ № 14» приказом главного врача назначено лицо, ответственное за информирование сотрудников, пациентов, посетителей о запрете курения, инспектирование (не реже 2 раз в неделю) зданий и территории медицинской организации, потенциально возможных мест для курения (лестницы, запасные выходы, санузлы, главный вход в здание и т.д.), информирование профильного заместителя главного врача о нарушителях.

Инспектирование также может вестись посредством видеонаблюдения (камеры видеонаблюдения), при условии информирования об этом посредством табличек «Ведется видеонаблюдение».

6.2. Иные запреты.

В целях обеспечения соблюдения общественного порядка, профилактики правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемического режима, обеспечения безопасности пациентов и сотрудников стационара, **на территории стационара запрещается:**

- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества без назначения врача;
- появляться в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев, требующих оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи в результате токсического воздействия указанных веществ;
- играть в азартные игры;
- находиться в верхней одежде, без сменной обуви (бахил), в грязной (пачкающей) одежде и обуви;
- проносить и хранить в палатах верхнюю одежду и обувь;
- применять пиротехнические средства (петарды, фейерверки, хлопушки);
- пользоваться мобильной связью во время обхода врача, выполнения процедур, манипуляций, обследования;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
- приносить и употреблять в пищу продукты и напитки, не входящие в Перечень разрешенных к использованию, пользоваться услугами службы доставки пищевых продуктов;
- хранить пищевые продукты без упаковок, без указания Ф.И.О. пациента и номера палаты, а также продукты с истекшим сроком годности;
- покидать отделение после отбоя (22.00), без разрешения лечащего врача.
- проносить в стационар огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у пациента или посетителя стационара, либо их применение (использование), может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, туристические рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);
- находиться в служебных помещениях стационара в отсутствие сотрудников без разрешения;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями;
- оставлять малолетних детей, допущенных в качестве посетителей, без присмотра;
- выносить из помещения стационара медицинские документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов, из папок информационных стендов;
- размещать на информационных стендах стационара какую-либо информацию, объявления;
- производить фото- и видеосъемку, в результате которой затрагиваются интересы пациентов, без их предварительного разрешения;
- выполнять в помещениях стационара функции торговых агентов, представителей, находиться в помещениях стационара в иных коммерческих целях без согласования с главным врачом, его заместителями по профилям оказания медицинской помощи;
- пользоваться служебным лифтом;
- преграждать проезд санитарного транспорта к зданиям стационара; пользоваться только разрешенными для стоянки транспортных средств местами.

7. Распорядок дня пациентов стационара.

Для пациентов стационара ГАУЗ СО «ГКБ № 14» действует единый распорядок дня, который пациенты обязаны соблюдать:

6.00	Подъем
6.00-7.00	Утренний туалет
7.00-8.00	Измерение температуры тела, сдача анализов, подготовка пациентов к обследованиям, оперативным вмешательствам
8.00-9.00	Завтрак
9.00-13.00	Обход врачами, выполнение врачебных назначений и лечебных процедур
13.00-14.00	Обед
14.00-17.00	Дневной сон, отдых
17.00-19.00	Лечебные процедуры, посещения родственников и иных лиц
18.00-19.00	Ужин
19.00-21.00	Вечерние процедуры: раздача таблетированных препаратов, постановка инъекции и т.д.
21.00-22.00	Подготовка ко сну, гигиенические процедуры
22.00-6.00	Ночной отдых

8. Правила посещения пациентов в стационаре ГАУЗ СО «ГКБ №14»

8.1. Для автомобилей посетителей стационара предусмотрены парковочные места за пределами больничного городка. Въезд на территорию больничного городка запрещен.

В случаях если пациенту (посетителю) трудно или невозможно передвигаться самостоятельно, автомобиль может подъехать к зданию профильного стационара с целью высадки пациента, по

специальному пропуску, для оформления которого необходимо заранее обратиться к заведующему соответствующего отделения.

В случае обращения с целью оказания медицинской помощи в экстренной форме, вопрос о кратковременном допуске на территорию больничного городка может быть решен с сотрудником поста охраны.

8.2. Посещение пациентов возможно в специально отведенные часы:
- с 11.00 до 13.00;
- с 17.00 до 19.00.

Посещение пациентов в иное время запрещено.

8.3. Посетить пациента можно:
- непосредственно в палате – по пропуску, оформленному старшей медицинской сестрой отделения по указанию лечащего врача, к маломобильным пациентам, пациентам, состояние здоровья которых не позволяет им передвигаться к установленному месту свиданий (холл корпуса);
- в холле корпуса, куда пациент доходит самостоятельно.

8.4. Массовое **посещение пациенток родильного дома** запрещено.

В отдельных случаях разрешается посещение родильниц, по предварительному согласованию с заместителем руководителя медицинской организации по акушерству и гинекологии, при соблюдении следующих требований:
- наличие близкого родства посетителя (супруг, мать);
- отсутствие у посетителя инфекционных заболеваний, подтвержденное медицинской документацией (данные флюорографического исследования органов грудной клетки в течение последних 6 месяцев, отсутствие признаков ОРВИ, острых кишечных инфекций и других инфекционных заболеваний);
- наличие одноразового медицинского халата, маски, плотных бахил.

8.5. Запрещено, при соблюдении всех прочих условий, посещать пациентов в стационаре лицам, имеющим признаки инфекционных заболеваний (респираторных, кишечных).

8.6. Посетители стационара с целью соблюдения чистоты в помещениях стационара и профилактики распространения инфекционных заболеваний, обязаны снять в гардеробе верхнюю одежду и уличную обувь (или надеть на уличную обувь плотные бахилы), при установлении масочного режима – надеть маску, закрывающую нос и рот.

В обязанности медицинской организации обеспечение бахилами посетителей стационара не входит.

8.7. В стационаре может быть введено дополнительное ограничение посещений в связи с сезонными вспышками инфекционных заболеваний, о чем посетители информируются в объявлениях, размещенных на входных группах в корпуса стационара, на сайте ГАУЗ СО «ГКБ № 14» в разделе «Новости».

8.8. Для ухода за тяжелобольным пациентом могут быть допущены родственники, в том числе в круглосуточном режиме, без предоставления спального места (недопустимо занимать кровати, предназначенные для пациентов), при этом одновременно может находиться только один ухаживающий.

Необходимыми условиями являются:
- имеющиеся у пациента показания для круглосуточного непрерывного ухода и его согласие на допуск конкретного ухаживающего;
- согласование ухода с лечащим врачом (заведующим отделением);
- устное согласие других пациентов, находящихся в палате, на присутствие ухаживающего;
- осуществление ухода за пациентом: кормление, переодевание, гигиенические мероприятия, сопровождение на медицинские манипуляции;
- неукоснительное соблюдение настоящих Правил;
- запрет на свободное перемещение по другим палатам и отделениям стационара.

8.9. **Посещение пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии.**

8.9.1. Общие требования к посещениям пациентов родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в отделениях реанимации и интенсивной терапии регламентируются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2020 № 869н (далее – Приказ).

8.9.2. В соответствии с упомянутым Приказом, ГАУЗ СО «ГКБ № 14» предоставляет возможность указанным в Приказе контингентам посещать пациента в его структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий по разрешению заведующего структурным подразделением, в котором находится пациент, при соблюдении следующих условий:

1) Отсутствие у лица, претендующего на посещение пациента, признаков инфекционного заболевания (повышение температуры тела, проявлений респираторной инфекции, диарея)

2) Предварительная краткая беседа врача-реаниматолога с посетителем с целью психологической подготовки к тому, что он увидит в отделении и необходимости соблюдать спокойствие, исключить эмоциональные реакции.

3) Необходимость снять верхнюю одежду, уличную обувь в гардеробе; надеть на сменную обувь бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки или обработать их антисептиком перед входом в отделение.
4) Соблюдать тишину при посещении.
5) При посещении выключить мобильный телефон и другие электронные устройства.
6) Не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам.
7) Выполнять указания медицинского персонала, в том числе покинуть палату при необходимости проведения инвазивных манипуляций, сердечно-легочной реанимации.
8) Одновременное нахождение в палате не более двух посетителей.
9) Среди посетителей не должны быть дети в возрасте до 14 лет.
10) Лица в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
11) Время посещения ограничено 15 минутами, если не возникают обстоятельства, требующие прервать его ранее.
12) Перед посещением пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии посетитель обязан ознакомиться с предложенной Памяткой, информация об ознакомлении заноситься в журнал регистрации посетителей по форме: ФИО пациента, ФИО посетителя, степень родства, подпись посетителя, дата посещения.
8.9.3. Памятка для посетителя отделения реанимации и интенсивной терапии, отделения анестезиологии и реанимации, палаты интенсивной терапии.

Памятка для посетителя отделения реанимации и интенсивной терапии, отделений анестезиологии и реанимации, палаты интенсивной терапии

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед его посещением 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.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. 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. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для пациентов.
2. Перед посещением необходимо снять верхнюю одежду, уличную обувь в гардеробе; надеть на сменную обувь бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки или обработать их антисептиком перед входом в отделение.
3. В отделение не допускаются лица в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения.
4. В палате может находится одновременно не более двух посетителей, среди них не должны быть дети младше 14 лет.
5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильные и электронные устройства (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушая охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами, неукоснительно выполнять указания персонала отделения, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.
6. Время посещения ограничено 15 минутами, если не последует просьба персонала покинуть отделение, при необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций, которую Вам необходимо выполнить.
7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в отделение только по личной просьбе пациента, либо в сопровождении его близкого родственника (матери, отца, жены, мужа, взрослых детей)

8.10. Посещение пациентов священнослужителями, нотариусом, адвокатом, представляющим интересы пациента, **сотрудниками правоохранительных органов** согласовывается с самим пациентом и лечащим врачом (заведующим отделением). При посещении на указанные контингенты распространяются правила для посетителей, регламентируемые пунктом 8. Для сотрудников правоохранительных органов время посещения может быть согласовано за пределами установленных часов посещения.

9. Передача продуктов питания и личных предметов пациентам, находящимся на лечении в стационаре

9.1. Передачи пациентам, находящимся в круглосуточном стационаре, могут поступать:
- напрямую пациенту в часы посещений - при отсутствии ограничительных мероприятий для посещений в стационаре;

- через справочное бюро в часы, обозначенные для посещения пациентов – при введении ограничительных мероприятий для посещения пациентов.
При любом способе поступления, передачи должны быть в чистом полиэтиленовом пакете, подписаны (ФИО пациента, номер палаты, дата поступления передачи)
9.2. Пациентам, находящимся в стационаре, а также лицам, осуществляющим уход за ними, разрешены для передачи вещи:
- предметы ухода и личной гигиены: зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, прокладки, полотенце, чашка, ложка;
- книги, журналы;
- настольные игры;
- канцелярские принадлежности: ручки, карандаши, фломастеры, бумага.
9.3. Одним из лечебных мероприятий является диета, которой должен соответствовать состав передаваемого продуктового набора в передаче. Состав передаваемого продуктового набора лучше согласовать с лечащим врачом.
Без учета назначенной диеты, разрешены для передачи продукты питания:
- фрукты (зеленые яблоки и бананы), промытые кипяченой водой;
- свежие овощи, промытые кипяченой водой;
- сок в фабричной упаковке;
- минеральная вода в фабричной упаковке;
- кондитерские изделия: фруктовые конфеты (карамель), зефир, пастила, мармелад, печенье (галетное сухое), сухари, сушки, бублики, булочки (не сдобные);
- кефир в фабричной упаковке;
- сыр нежирный твердый;
- чай (в пакетиках);
- сахар;
9.4. Запрещенные для передачи вещи:
- табачные изделия;
- жевательная резинка;
- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- электронагревательные приборы, кипятильники.
9.5. Запрещенные для передачи продукты:
- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки или большого объема (более 0,5литра), простокваша (самоквас);
- газированные напитки (кока-кола, фанта, тоники и др.);
- соленые и маринованные овощи;
- шоколад;
- чипсы;
- арбузы, дыни, экзотические фрукты;
- консервы (рыбные, мясные, овощные, паштеты);
- студни, пельмени, блины, заливное;
- копченые колбасные и мясные изделия;
- сырые яйца;
- икра, соленая рыба, морепродукты;
- грибы, ягоды;
- салаты, супы, вторые блюда домашнего приготовления;
- мороженое, торты, пирожные, кремовые изделия;
- алкогольная продукция.
9.5.1. В родильном доме запрещены также для передачи пациенткам после родов:
- все фрукты;
- все овощи;
- соки;
- газированные напитки;
- йогурты;
- мед.
9.6. Правила хранения продуктовых передач:
- продукты, не требующие хранения в холодильнике, могут храниться в индивидуальной прикроватной тумбочке в закрытом пакете;

- продукты питания, условия хранения которых предусматривают хранение в холодильнике, следует хранить в специально-отведенном для хранения передач холодильнике, в индивидуальном полиэтиленовом пакете, на котором имеется маркировка: ФИО пациента, номер палаты, дата текущего дня;
- рекомендуется мелкая фасовка скоропортящихся продуктов, которая предусматривает разовое использование упаковки после вскрытия;
- вскрытая упаковка со скоропортящимся продуктом может использоваться не более 12 часов, при условии хранения в холодильнике;
- обязательным является наличие фабричной упаковки, на которой указан срок годности продукта;
- неподписанные пакеты с продуктами, пакеты с датой, не соответствующей текущему дню, продукты с истекшим сроком годности, продукты с признаками порчи удаляются персоналом отделения в отходы.

9.7. Сроки хранения и сроки годности разрешенных для передачи продуктов:

№ п/п	Наименование продуктов	Температура хранения	Срок хранения
1.	Мясо, язык, печень отварные	+2 - +4	12 часов
2.	Птица отварная (тушками)	+2 - +4	18 часов
3.	Колбасы вареные: - высшего сорта - первого сорта	+2 - +4	 72 часа 48 часов
4.	Яйца отварные вкрутую	+2 - +4	24 часа
5.	Молочные продукты в фабричной упаковке: - молоко - кисломолочные продукты - сметана - творог - сыр - масло сливочное	+2 - +4	Сроки хранения указаны на упаковке
6.	Овощи нарезанные в незаправленном виде	+2 - +4	12 часов
7.	Кулинарные изделия (мучная выпечка)	+2 - +4	24 часа
8.	Безалкогольные напитки: - минеральная вода - соки в фабричной упаковке	+2 - +4	Сроки хранения указаны на упаковке
9.	Фрукты (свежие, мытые)	+2 - +4	72 часа
10.	Кондитерские изделия без крема (конфеты, печенье, кексы, бисквиты, вафли и др.)		Сроки хранения указаны на упаковке

10. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и медицинской организацией

10.1. Все возникающие споры между пациентом и медицинской организацией рассматриваются должностными лицами в соответствии с требованиями федерального закона от 2 мая 2006 г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

10.2. В случае возникновения претензий к медицинской организации (отдельным ее сотрудникам) пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к руководителям ГАУЗ СО «ГКБ № 14»:
- на личном приеме, который ведется по утвержденному графику приема граждан, приведенному в настоящих правилах и размещенному на официальном сайте ГАУЗ СО «ГКБ № 14» в сети Интернет;
- в письменном виде, в том числе на электронный адрес: gkb14@egkb14.ru.

10.3. При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приёма руководителя. 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 журнале. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

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

10.4. 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.

10.5. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество

соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), почтовый и (или) электронный адрес, по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть претензии, предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

При необходимости, с целью подтверждения своих доводов, претензий, изложенных в обращении, гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

10.6. Письменное обращение, поступившее в ГАУЗ СО «ГКБ № 14», рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

10.7. Ответ на письменное обращение, поступившее в ГАУЗ СО «ГКБ № 14», направляется по почтовому адресу, указанному в обращении, на обращение, поступившее в форме электронного документа, по адресу электронной почты.

11. График приема граждан должностными лицами ГАУЗ СО «ГКБ № 14»

Должность	Фамилия, имя, отчество	Адрес	Время приема
Руководитель медицинской организации	Кухаркин Владимир Николаевич	Администрация переулок Суворовский, 5 (консультативно-диагностическая поликлиника) 4 этаж Приемная тел (343) 338-53-95	Четверг с 15:00 до 17:00 по предварительной записи тел: (343) 338-53-95 gkb14@egkb14.ru
Заместитель руководителя медицинской организации по лечебной работе	Тунис Алена Владимировна	Администрация переулок Суворовский, 5 (консультативно-диагностическая поликлиника) 4 этаж Приемная тел (343) 338-53-95	Среда с 14:00 до 16:00 тел: (343) 338-53-95
Заместитель руководителя медицинской организации по хирургии	Деревянко Евгений Валентинович	Хирургический корпус пер. Медицинский, 2 4 этаж	Понедельник-пятница с 15:00 до 16:00 тел: (343) 352-83-96
Заместитель руководителя медицинской организации по терапии	Мартынов Алексей Викторович	Терапевтический корпус ул. 22 Партсъезда, 17а 3 этаж	Четверг с 14:00 до 15:00 тел: +7 (922) 107 06 56
Заместитель руководителя медицинской организации по акушерству и гинекологии	Шабарчина Юлия Александровна	Родильный дом (16 подъезд) пер. Суворовский, 4	Четверг с 14:00 до 16:00 тел: (343) 352-86-27
Заместитель руководителя медицинской организации по диагностической службе	Федотов Игорь Григорьевич	пер. Суворовский, 5 (консультативно-диагностическая поликлиника) кабинет 374	Четверг с 14:00 до 16:00 тел: (343) 352-86-27
Заместитель руководителя медицинской организации по амбулаторно-поликлинической службе	Дашутина Светлана Юрьевна	пер. Суворовский, 5В (территориальная поликлиника) кабинет 510	Четверг с 14:00 до 16:00 тел: (343) 380-13-90

12. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента

12.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам допускается только с письменного согласия самого пациента или его законного представителя.

12.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется лично пациенту в доступной, с соблюдением требований медицинской этики и деонтологии форме, лечащим врачом, заведующим отделением или иными уполномоченными должностными лицами ГАУЗ СО «ГКБ № 14».

Информация должна содержать сведения о результатах обследования пациента, наличии у него заболевания, диагнозе и прогнозе, планируемых методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных альтернативных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

12.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания и просьбой пациента предоставить ее, информация сообщается пациенту в максимально деликатной форме.

В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, условиях дневного стационара.

12.4. Право на получение информации о состоянии здоровья пациента имеют также родственники или иные лица, указанные пациентом при оформлении медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, занесенные в соответствующую ее графу, что подтверждено личной подписью пациента, а также указанные собственноручно пациентом при оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

12.5. Обязанности врача (медицинской организации) предоставлять какую либо информацию относительно здоровья пациента по телефону нет, и данные действия запрещены законом: по телефону у медицинского персонала отсутствует возможность идентифицировать личность, ввиду чего сообщать информацию запрещено, поскольку она составляет врачебную тайну. Исключения могут составлять случаи, когда пациент собственноручно письменно разрешил сообщать информацию по телефону всем лицам (конкретному лицу), интересующимся состоянием его здоровья. В таком случае для беседы с врачами отведены специальные часы:

Наименование отделения	Телефон ординаторской	Время для беседы с врачом
Отделение общей терапии	(343) 338-19-68	12:00 - 13:00
Кардиологическое отделение	(343) 338-19-69	
ОРИТ № 1	(343) 338-19-63	
Токсикологическое отделение, ОРИТ № 2	(343) 338-19-57	
Хирургическое отделение № 1	(343) 352-84-05	11:00 – 15:00
Хирургическое отделение № 2	(343) 351-84-01	
Отделение гнойной хирургии	(343) 352-84-09	
Урологическое отделение	(343) 352-84-06	
Неврологическое отделение	(343) 352-83-87	10:00 – 15:00
Отделение анестезиологии и реанимации хирургии	(343) 352-83- 93	13:00 - 14:00, 20:00 – 21:00
Гинекологическое отделение № 1	(343) 352-51-39	13:00-14:00
Гинекологическое отделение № 2	(343) 338-19-89	13:00-14:00
Акушерское отделение	(343) 338-86-26	13:00-14:00
Отделение анестезиологии и реанимации родильного дома	(343) 338-86-41	13:00-14:00
Отделение анестезиологии и реанимации гинекологии	(343) 338-20-02	13:00-14:00
Отделение новорожденных, отделение реанимации новорожденных	(343) 352-86-39	13:00-14:00

12.6. После смерти гражданина допускается предоставление информации, составляющей врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином (прижизненно) или его законным представителем в медицинской документации (медицинская карта, пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, условиях дневного стационара,

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство), если гражданин или его законный представитель не запретили разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.
12.7. Пациент имеет право не только на предоставление информации о состоянии своего здоровья, но и на непосредственное ознакомление с медицинской документацией, в порядке, определенном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 «1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» и соответствующим локальным нормативным актом ГАУЗ СО «ГКБ № 14», получать на основании такой документации консультации у других специалистов.
12.8. Пациент имеет право на основании письменного заявления на имя главного врача ГАУЗ СО «ГКБ № 14» получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в порядки и сроки, установленные действующим законодательством.
12.9. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов о законном представительстве.

13. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

13.1. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.
13.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются:
- установленной формы листок нетрудоспособности, оформляемый, преимущественно, в электронном виде и передаваемый в Фонд социального страхования в форме электронного документооборота;
- справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение (форма 095-у);
- листок освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности (для сотрудников МВД - форма и порядок выдачи регламентируются совместным приказом Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения Российской Федерации).
13.3. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, оформляются лечащим врачом, который несет ответственность за необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности в установленном законодательством порядке.

14. Порядок выписки пациента из стационара.

14.1. Выписка пациента производится лечащим врачом, по согласованию с заведующим отделением. Выписка разрешается:
- при выздоровлении пациента;
- при стойком улучшении, когда состояние пациента позволяет ему без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторных условиях;
- при необходимости перевода пациента в иную медицинскую организацию;
- по письменному требованию пациента или его законного представителя до излечения (достижения стойкого улучшения), оформленного в виде информированного отказа от госпитализации, если прекращение оказания медицинской помощи в стационаре не угрожает жизни пациента;
- в случае смерти пациента.
14.2. Решение о выписке пациента **в случае выздоровления или стойкого улучшения** принимается лечащим врачом и согласовывается с заведующим отделением накануне или в день выписки.

В день выписки:
- пациент осматривается лечащим врачом, в процессе осмотра даются разъяснения по дальнейшей тактике, профилактике обострений;
- оформляется выписной эпикриз, содержащий полную информацию о диагнозе, проведенном обследовании и лечении, динамике состояния пациента, рекомендациях по оказанию амбулаторной медицинской помощи;
один экземпляр выписного эпикриза выдается пациенту на руки для предъявления лечащему врачу территориальной поликлиники, с целью обеспечения преемственности между стационарным и амбулаторным этапами лечения;
также, по просьбе пациента, на руки могут быть выданы копии результатов диагностических исследований, проведенных в стационаре, с целью отслеживания дальнейшей динамики;
- работающим пациентам оформляется больничный лист в электронном виде, реквизиты которого ему предоставляются;
- по факту получения выписных документов, описи сданной при поступлении одежды (ценных вещей), пациент вправе покинуть отделение, забрав все свои личные вещи, передачи из холодильника, оставив занимаемое место в порядке;
- по описи пациент получает верхнюю одежду, обувь, подтверждая подписью их получение (опись остается на вещевом складе, и покидает здание стационара.

При возникновении вопросов, оставшихся невыясненными во время госпитализации, вопросов по качеству оформления больничных листов, пациент может обратиться по телефону отделения, указанному в пункте 12.5. настоящих Правил и в указанное в нем время.

14.3. **При необходимости перевода пациента в иную медицинскую организацию** с целью продолжения лечения:

- лечащий врач, по согласованию с заведующим отделением, оформляет подробный переводной эпикриз, содержащий установленный во время госпитализации полный диагноз, результаты проведенного обследования и лечения, динамику состояния пациента, обоснование перевода, при необходимости – рекомендации для последующего стационарного этапа лечения;
- для работающих пациентов лечащий врач оформляет электронный больничный лист;
- лечащий врач перед транспортировкой проводит осмотр пациента, с целью исключения противопоказаний к транспортировке;
- палатная медицинская сестра, при необходимости, помогает пациенту собрать личные вещи, передачи, находящиеся в холодильнике, подготовиться к переводу, получить вещи по описи со склада, сопровождает (организует сопровождение) пациента для транспортировки в иную медицинскую организацию.

14.4. **В случае отказа от дальнейшего лечения** в стационаре, при наличии показаний для его продолжения:

- пациент информируется лечащим врачом обо всех последствиях отказа;
- оформляет информированный отказ от оказания медицинской помощи по установленной форме, который закрепляется в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, условиях дневного стационара;
- оформляется выписной эпикриз, содержащий полную информацию о диагнозе, проведенном обследовании и лечении, динамике состояния пациента, рекомендациях по оказанию амбулаторной медицинской помощи;

один экземпляр выписного эпикриза выдается пациенту на руки для предъявления лечащему врачу территориальной поликлиники, с целью обеспечения преемственности между стационарным и амбулаторным этапами лечения;

также, по просьбе пациента, на руки могут быть выданы копии результатов диагностических исследований, проведенных в стационаре, с целью отслеживания дальнейшей динамики;

- работающим пациентам оформляется больничный лист в электронном виде, реквизиты которого ему предоставляются; в случае нарушения предписаний врача, делаются отметки о нарушениях;
- по факту получения выписных документов, описи сданной при поступлении одежды (ценных вещей), пациент вправе покинуть отделение, забрав все свои личные вещи, передачи из холодильника, оставив занимаемое место в порядке;
- по описи пациент получает верхнюю одежду, обувь, подтверждая подписью их получение (опись остается на вещевом складе, и покидает здание стационара.

При возникновении вопросов, оставшихся невыясненными во время госпитализации, вопросов по качеству оформления больничных листов, пациент может обратиться по телефону отделения, указанному в пункте 12.5. настоящих Правил и в указанное в нем время.

14.5. **В случае смерти** пациента:

14.5.1. тело умершего в сопровождении документов передается в патологоанатомическое отделение для проведения патологоанатомического исследования, проводимого с целью получения данных о причине смерти человека и диагнозе заболевания;

14.5.2. по религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга или близкого родственника умершего (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанного им при жизни в присутствии не менее 3 свидетелей, патологоанатомическое вскрытие не производится, за исключением случаев:

- подозрения на насильственную смерть;
- невозможности установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти;
- оказания умершему пациенту медицинской помощи в течение менее одних суток;
- подозрения на передозировку или непереносимость лекарственных препаратов;
- смерти, связанной с проведением диагностических или лечебных мероприятий;
- смерти от инфекционного заболевания или подозрении на него;
- смерти от онкологического заболевания при отсутствии гистологической верификации опухоли;
- смерти беременных, рожениц, родильниц и детей до 28 дней жизни включительно;
- рождения мертвого ребенка;
- необходимости судебно-медицинского исследования;

14.5.3. патологоанатомическое вскрытие проводится в течение 3 суток после констатации биологической смерти человека;

14.5.4. по результатам патологоанатомического исследования лицам, перечисленным в пункте 14.5.2., выдается медицинское заключение о смерти (в течение не более чем 2 суток после установления причины смерти), с которым необходимо обратиться в учреждения ЗАГС по месту регистрации или месту смерти;
14.5.5. личные вещи пациента, одежда, ценные вещи выдаются законным его представителям, в том числе на основании описи, составленной при поступлении; получение подтверждается подписью в описи;
14.5.6. работающим гражданам лечащий врач оформляет больничный лист в электронной форме;
14.5.7. законные представители умершего имеют право на получение информации об оказании ему медицинской помощи, ознакомление с медицинской документацией, в том числе получение ее копий, по письменному заявлению, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

15. Ответственность за нарушение настоящих Правил

14.1. В случае нарушения пациентами или посетителями настоящих Правил, работники ГАУЗ СО «ГКБ № 14» в корректной форме вправе делать нарушителям соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.
14.2. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, проявления неуважительного отношения к сотрудникам ГАУЗ СО «ГКБ № 14», другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории медицинской организации, неисполнение законных требований ее работников, причинение морального вреда работникам учреждения, причинение вреда его деловой репутации, а также материального ущерба ее имуществу, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящими Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГАУЗ СО «ГКБ №14».
14.3. За грубое нарушение настоящих Правил пациенты подлежат выписке из стационара с отметкой о допущенном нарушении в листке нетрудоспособности (для работающих граждан), за исключением случаев, когда прекращение оказания медицинской помощи недопустимо.

Нарушениями, которые могут повлечь досрочную выписку пациента из стационара, являются:
- курение табака;
- употребление веществ, способных привести к алкогольному или наркотическому/токсическому опьянению;
- грубое или неуважительное отношение пациента к медицинскому персоналу, другим пациентам и посетителям;
- грубое нарушение режима дня;
- несоблюдение рекомендаций врача и предписанного режима;
- прием лекарственных препаратов без назначения врача (самолечение);
- самовольный уход из стационара, без оформления информированного отказа от госпитализации;
- обращение в другое лечебное учреждение в период стационарного лечения, без ведома и направления лечащего врача.