

**Правила внутреннего распорядка для пациентов
в КГБУЗ «Онкологический диспансер»
МЗ КХ (г. Комсомольск-на-Амуре)**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях КГБУЗ «Онкологический диспансер» МЗ ХК (г. Комсомольск-на-Амуре) (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях.

1.2 Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов КГБУЗ «Онкологический диспансер» МЗ ХК (г. Комсомольск-на-Амуре) (далее КГБУЗ ОД), а также иных лиц, обратившихся в КГБУЗ ОД.

II. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

2.1. Специализированная стационарная медицинская помощь предоставляется пациентам с онкологическими и предопухолевыми(доброкачественными) заболеваниями.

2.2. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом порядке, осуществляется в приемном отделении.

2.3. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется врачом- онкологом после предварительного обследования.

2.4. В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который **не должен превышать 30 дней** со дня получения направления на госпитализацию.

2.5. В случае отказа от госпитализации врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

2.6. При поступлении в стационар пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинской полис, документ, удостоверяющий личность, необходимые диагностические обследования (согласно перечня). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

2.7. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.

2.8. **Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство** (ст. 20, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ)

2.9. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином или законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

2.10. Пациенты размещаются в палатах по 3-5 человек.

III. ПРАВА ПАЦИЕНТА

В порядке пребывания в стационарных условиях лечения и в целях скорого выздоровления **пациенты ИМЕЮТ ПРАВО:**

3.1. На уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников учреждения.

3.2. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

3.3. В доступной форме получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

3.4. Выбора врача путем подачи письменного заявления заместителю главного врача по медицинской части, в котором указываются причины замены лечащего врача. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется **с учетом его согласия**.

3.5. На лечение в стационаре учреждения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.6. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.7. Выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии их здоровья (указываются в информированном добровольном согласии).

3.8. Получать лечебное питание.

3.9. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.10. Отказаться от медицинского вмешательства.

3.11. На допуск к ним адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

3.12. На допуск к ним священнослужителя.

IV. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

В порядке пребывания в стационарных условиях лечения и в целях скорого выздоровления **пациенты ОБЯЗАНЫ:**

4.1. Соблюдать настоящие Правила.

4.2. Оформлять законодательно установленные медицинские документы (в т.ч. информированные согласия и отказы от медицинского вмешательства), связанные с оказанием медицинской помощи.

4.3. Придерживаться установленного в стационаре учреждения режима (с учетом специфики лечебного процесса).

4.4. Во время обхода врачей, в часы измерения температуры, находиться в палатах.

- 4.5 Точно выполнять назначения лечащего врача.
- 4.6 Заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению.
- 4.7 Уважительно относиться к работникам учреждения и другим пациентам.
- 4.8 Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами.
- 4.9 Информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов.
- 4.10 Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.
- 4.11 При разрешенных прогулках на улице, не покидать пределы территории учреждения.
- 4.12 Принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены назначенной диетой.
- 4.13. Если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрасом.
- 4.14. Поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения.
- 4.15. Не нарушать тишину в палатах и коридорах учреждения.
- 4.16. Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в учреждении; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении, произошедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ. Пользоваться служебными стационарными телефонами, компьютерами, оргтехникой запрещено.
- 4.17 Соблюдать правила пожарной безопасности.
- 4.18 Не использовать электронагревательные приборы (кипятильники, чайники, обогреватели и т.п.).
- 4.18 Не курить в отделениях и на территории КГБУЗ ОД.
- 4.19 Не употреблять спиртные напитки.
- 4.20 Не играть в азартные игры.
- 4.21 Пациентам не рекомендуется приносить с собой ценные вещи, деньги. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных ими без присмотра.

V. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПАЦИЕНТА

5.1 При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается медицинским работником приемного отделения.

5.2 Личная одежда и обувь сдается в помещение для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).

5.3 Допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде.

5.4 В отделении больному разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

VI. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

6.1 Организация лечебного питания в КГБУЗ ОД является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

6.2 Передачи принимаются в приемном отделении учреждения ежедневно

с 16.00 до 19.00.

6.3 В соответствии с *Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»* передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.

6.4 С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

6.5 Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

6.6 Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (*п. 14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10*).

VII. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

7.1 **Пациент, не находящийся на строгом постельном режиме**, может принимать посетителей в установленные часы в специально отведенном месте, (вестибюль приемного отделения) за исключением периода карантина, и, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

7.2 Часы для приема посетителей: **ежедневно с 16.00 до 19.00.**

7.3 Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при наличии сменной обуви, халата и пропуска, оформленного лечащим врачом (зав. отделением).

7.4 **Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам, кабинетам и отделениям.**

VIII. РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

В стационарных подразделениях установлен следующий распорядок дня:

| | |
|---------------|---|
| 7.00 – 9.00 | Подъём, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 9.00 – 10.00 | Завтрак |
| 10.00 – 13.00 | Обход врача |
| 10.00 – 14.00 | Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 13.00 – 14.00 | Обед |
| 14.00 – 16.00 | Тихий час |
| 16.00 – 16.30 | Полдник |
| 16.00 – 19.00 | Время для приема посетителей |
| 18.00 – 19.00 | Ужин |
| 19.00 – 22.00 | Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 22.00 | Отбой |
| 22.00 – 7.00 | Сон |

IX. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

9.1 При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях лечения в Учреждении, он (его законный представитель) может обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим подразделением стационара учреждения, заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по медицинскому обслуживанию, заместителю главного врача по КЭР, главному врачу учреждения.

X. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

10.1 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** в соответствии со *ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*.

10.2 Пациенту, законному представителю, (опекуну, попечителю) информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии со *ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*.

10.3 Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация, заносятся со слов пациента в медицинскую карту (в информированном добровольном согласии) и подписываются пациентом.

10.4 Информация, составляющая **врачебную тайну**, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.д.).

10.5 Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту или его законным представителям против его воли.

10.6 В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (*ст.22 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ*).

10.7 При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

XI. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК И МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

11.1 Медицинская документация является учётной и отчётной документацией, собственником и держателем которой является КГБУЗ ОД и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну.

11.2 Вынос медицинской карты, истории болезни за пределы лечебного учреждения, в котором она была оформлена, недопустима.

11.3 Медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в медицинском архиве в течение 25 лет.

XII. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

12.1 Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения санкционируются заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

12.2 При выписке из стационара пациент получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз (в случае перевода в другое отделение или лечебное учреждение).

12.3 Освобождение койко-места осуществляется пациентом **до 12.00 в день выписки.**

12.4 Переводы в другие стационары санкционируются главным врачом (заместителем главного врача) либо лицом, замещающим главного врача на период его отсутствия, в том числе дежурным врачом.

12.5 По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующим подразделением стационара учреждения (руководителя стационарных подразделений учреждения) с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в Учреждении форме.

12.6 Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность

пациента, являются установленной формы **листок нетрудоспособности**.
Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

12.7 Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

ХIII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА

13.1 Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила и рекомендации лечащего врача, зав. отделением.

13.2 Нарушение Правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

13.3 За нарушение режима и Правил пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листе нетрудоспособности.

13.4 Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК или МСЭ.

13.5 Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.