

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач ГБУЗ РК
«Симферопольская клиническая
больница»



О.А.Курдес
«28» 03 2019г.

ПРАВИЛА
ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ
ГБУЗ РК «СИМФЕРОПОЛЬСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Крым «Симферопольская клиническая больница»
(ГБУЗ РК «СКБ»)**

ГБУЗ РК «СКБ» - является клинической базой кафедр внутренних болезней и хирургии Медицинской Академии им. С.И. Георгиевского Крымского Федерального Университета.

В структуре больницы имеется стационар на 205 коек круглосуточного пребывания, 26 коек дневного пребывания и поликлиническое отделение. В состав стационара входят отделения:

- неврологическое на 30 коек;
- хирургическое № 1 на 45 коек (абдоминальная хирургия для взрослых, сосудистая хирургия, урология, гинекология);
- хирургическое № 2 на 30 коек (ЛОР, офтальмология, челюстно-лицевая);
- терапевтическое на 60 коек;
- пульмонологическое отделение на 40 коек;
- анестезиологии и реанимации на 6 коек.

Для решения основных задач в больнице имеются все необходимые подразделения: дневной стационар, лечебно-диагностическое отделение, ЛФК, рентген кабинет, стоматологическое отделение, приемное отделение, лаборатория, отделение профосмотров, прачечная.

В клинике работает высокопрофессиональный коллектив врачей и медицинских сестер, большинство из которых имеют высшую квалификационную категорию, в том числе профессора, доктора медицинских наук, кандидаты медицинских наук. Благодаря постоянной работе по внедрению новейших технологий в больнице используются современные методы диагностики и лечения.

В больнице оказывается плановая медицинская помощь, специализированная медицинская помощь по профилю «пульмонология» согласно приказу МЗ РК от 13.10.2015г «Об организации медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «пульмонология»» с изменениями от 20.11.2018г.

Для госпитализации необходимо иметь:

- направление на госпитализацию из поликлиники либо другого лечебного учреждения (установленного образца) с обязательным обследованием в зависимости от профиля отделения;
- паспорт гражданина Российской Федерации;
- снилс;
- страховой полис.

ПРАВА ПАЦИЕНТА

Находясь на лечении в условиях стационара пациент имеет право на:

- ✓ уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников лечебного учреждения;
- ✓ получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- ✓ обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- ✓ облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- ✓ выбор 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**;
- ✓ добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- ✓ отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- ✓ обращение с жалобой на качество медицинской помощи к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации;
- ✓ сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянием здоровья, диагнозе и иных сведений полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- ✓ получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- ✓ при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА

1. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила, правила внутреннего распорядка Учреждения и рекомендации лечащего врача.

2. Нарушение правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

3. За нарушение режима и правил пребывания пациентов в стационаре пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

4. Нарушением считается:

- Грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- Неявка или несвоевременная явка на осмотр к врачу или на процедуру без уважительной причины;
- Несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- Прием лекарственных препаратов без назначения врача;
- Самовольный уход из лечебного учреждения до завершения курса лечения;
- Одновременное лечение в другом лечебном учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- Курение, употребление спиртных напитков и других препаратов, запрещенных к применению;
- Создание угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников и пациентов:

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

ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ

Во время пребывания в стационаре пациенты обязаны:

- Соблюдать настоящие Правила и Правила внутреннего распорядка Учреждения;
- Содействовать оформлению законодательно установленных медицинских документов, в том числе информированные согласия и отказы от медицинских вмешательств, связанных с оказанием медицинской помощи;
- Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 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 и иные вещества, наличие сопутствующей патологии, обо всех перенесенных соматических, инфекционных и психических заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами;
- Информировать лечащего врача о противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения;
- Точно выполнять предписания и рекомендации лечащего врача;
- Сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- Строго соблюдать правила личной гигиены, находиться в отделении в сменной обуви, быть опрятными и чистыми;
- Соблюдать тишину, чистоту и порядок в палатах, отделении;
- Хранить продукты (передачи) только в специально выделенных холодильниках, в пакетах или контейнерах, согласно разрешенному ассортименту и срокам реализации. С обязательным указанием на пакете или контейнере фамилии пациента;
- Соблюдать правила личной безопасности, правила пожарной безопасности;
- При необходимости покинуть отделение, извещать об этом лечащего или дежурного врача, старшую или палатную медсестру;
- Соблюдать правила внутреннего распорядка дня и бережно относиться к имуществу больницы.

ЗА ПОРЧУ МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНВЕНТАРЯ ПРОИЗОШЕДШУЮ ПО ВИНЕ ПАЦИЕНТОВ, ПОСЛЕДНИЕ НЕСУТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ СТОИМОСТИ ИСПОРЧЕННОЙ ВЕЩИ.

Во время пребывания в стационаре пациентам запрещено:

- Во время наблюдения и лечения принимать лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления об этом лечащего врача;
- Хранить в тумбочках и шкафах колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;
- Самостоятельно включать бактерицидный облучатель и находиться в палате во время его работы;
- Использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги и прочую электробытовую технику, а также тройники и удлинители;
- Держать в палате сумки больших размеров, верхнюю одежду, обувь, большую сумму денег, ценные вещи, украшения и документы. Учреждение не несет ответственность за сохранность личных ценных вещей пациентов и денежных средств, оставленных ими без присмотра;
- Приобретать, хранить и употреблять алкогольные напитки, наркотические препараты и другие вещества, вызывающие токсическое опьянение;
- Иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- Курить на территории больницы, в палатах, коридорах и других помещениях отделения, играть в карты и другие азартные игры;
- Бросать марлю, вату, гигиенические салфетки и прочие предметы в унитазы и раковины;
- Размещать личные вещи на спинках кроватей и батареях;
- Сидеть на подоконниках, высовываться из окон;
- Перемещать мебель, оборудование и оснащение в палатах;
- Выносить за пределы отделения медицинский инвентарь;
- Выходить за пределы отделения без разрешения медицинского персонала.

САМОВОЛЬНЫЙ УХОД ПАЦИЕНТА ИЗ СТАЦИОНАРА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ, ЗА КОТОРЫЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ НЕ НЕСЕТ.

ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТЫ ДОСРОЧНО ВЫПИСЫВАЮТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА С ОТМЕТКОЙ В ЛИСТЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

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».

2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

3. Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация заносятся со слов пациента в медицинскую карту и подписываются пациентом.

4. Информация о состоянии здоровья не может быть представлена гражданину против его воли, т.е. человек сам имеет право принять решение об отказе в предоставлении ему такой информации. Человек имеет право не знать состояние своего здоровья. Пока пациент не выразил свое желание в предоставлении ему полной информации о состоянии здоровья, врач не вправе навязывать ее. С другой стороны, врач обязан выяснить у своего пациента его желание быть информированным.

5. 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.п.).

6. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. (ст. 22 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ).

7. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья не способных принять осознанное решение, - супругу(ге), а при его (ее) отсутствии - близким родственникам.

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

9. Пациенты, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, первичная медико-

санитарная помощь в амбулаторных условиях имеют право на ознакомление с медицинской документацией в соответствии Приказом МЗ РФ от 29 июня 2016 г. N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента". Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления.

РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРЕ

6.00 - 9.00 Подъем, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача

9.00 – 10.00 Завтрак

10.00 – 13.00 Осмотр врачом, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача

13.00 – 14.00 Обед

15.00 – 17.00 Тихий час

17.00 – 18.00 Ужин

18.00 – 22.00 Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача

22.00 – 7.00 Сон

ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ

➤ При госпитализации в стационар больные, поступающие на стационарное лечение, осматриваются на педикулез и чесотку в приемном отделении, а при длительном лечении – в отделении не реже 1 раза в 10 дней.

➤ пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении, включающую: принятие душа, стрижку ногтей и другие процедуры, в зависимости от результатов осмотра. В случае обнаружения педикулеза *при плановой госпитализации*, пациент направляется на дезстанцию, а при лобковом педикулезе – в кожно-венерологический диспансер и производится соответствующая запись в «Журнале отказов на госпитализацию».

Последующая госпитализация осуществляется только при наличии документов, подтверждающих проведение санитарной обработки.

➤ Личная («верхняя») одежда и обувь оставляется в специальной упаковке (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передаются родственникам (сопровождающим лицам).

➤ Допускается нахождение пациентов в стационаре в домашней (чистой) одежде и обуви.

➤ Гигиеническая обработка пациентов (при отсутствии медицинских противопоказаний) осуществляется не реже 1 раза в 7 дней. Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д) проводится утром после приема пищи и при загрязнении тела.

➤ Смена белья пациентам проводится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.

➤ Накануне оперативного вмешательства пациент принимает гигиенический душ.

ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Для соблюдения противоэпидемического режима в лечебном учреждении и мер по повышению антитеррористической защищенности объекта, свидания с пациентами, находящимися на стационарном лечении, проводятся в вестибюле 1-го этажа больницы за исключением периода карантина, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

часы для приема посетителей:

ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 18.00 до 19.00

К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния здоровья не могут самостоятельно спуститься в вестибюль, разрешается допуск к ним в отделение не более 2-х родственников одновременно.

Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

Пребывание родственников с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима и под контролем медицинских работников учреждения.

Звонок мобильного телефона должен быть выключен или приглушен на все время пребывания в лечебном учреждении.

При нахождении в учреждении пациента совместно с законным представителем или лицом, осуществляющим за ним уход, допуск членов семьи в отделение **запрещен**.

Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

Посетители пациентов обязаны:

- Соблюдать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара.
- Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- В случае нарушения посетителями пациентов правил общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, к указанным лицам применяются соответствующие меры воздействия сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, в установленном законом порядке.

ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

1. Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.
2. С учетом характера заболевания для пациентов могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.
3. В соответствии с *Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 года №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.
4. Ежедневно постовая медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения.
5. 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).

ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ.

- 7.00 - 8.00 час. Посещение родственниками пациентов.**
- 14.00- 15.00час. Прием родственников пациентов заведующим отделением и лечащим врачом.**
- 17.00-19.45час. Посещение родственниками пациентов.**

В праздничные и выходные дни посещение родственниками пациентов с 11.00ч. до 14.00ч. и с 17.00ч. до 19.45ч.

**Посетители обязаны соблюдать правила,
установленные медицинской организацией:**

- 1. Посещение пациентов осуществляется в холле стационара согласно установленному времени. В палату к тяжелым пациентам родственники допускаются с разрешения заведующего отделением.**
- 2. Посетитель обязан снять верхнюю одежду, одеть халат, бахилы.**
- 3. Одновременно разрешено находиться в палате не более, чем двум посетителям.**
- 4. Посещение пациентов с детьми запрещено.**
- 5. Запрещается посещение пациентов посетителями с признаками инфекционных заболеваний, а так же в алкогольном и наркотическом опьянении.**
- 6. Посетители обязаны соблюдать тишину, чистоту и порядок, не нарушать установленные правилами внутреннего распорядка дня работы отделения.**
- 7. Посетители обязаны выполнять законные требования медицинского персонала учреждения, быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и сотрудников медицинской организации.**
- 8. За нарушения установленных правил, посещения могут быть запрещены**

Правила выписки пациентов из стационара

1. Лечащий врач накануне выписки, но не позднее, чем за сутки обязан информировать пациента или его законного представителя (родственников) о дате и времени выписки. Сводная информация о пациентах, планируемых к выписке, передается заведующему отделением до 13.00 ежедневно, на сестринский пост.
2. Одновременно с передачей информации о выписных пациентах лечащий врач готовит выписной эпикриз.
3. Переводные и посмертные эпикризы оформляются лично лечащим врачом. Переводной эпикриз при переводе по экстренным показаниям оформляется немедленно, в плановом порядке – накануне перевода. Посмертный эпикриз оформляется не позднее 10 часов утра следующего дня. В случае наступления летального исхода в выходные и праздничные дни – не позднее 10 часов следующего за ними рабочего дня. При отказе пациента от лечения или в случае самовольного ухода из отделения выписной эпикриз оформляется в течение 2 рабочих дней.
4. Утром в день выписки на отчете дежурной смены отделения в 08.15ч. уточняется список выписных пациентов, информация о которых старшей медицинской сестрой отделения передается на бумажном носителе в приемное отделение и информационно аналитический отдел не позднее 15.00час.
5. Листок временной нетрудоспособности и выписной эпикриз в трех экземплярах оформляются лечащим врачом до 12.30час.
6. Подготовленные документы подписываются лечащим врачом и заведующим отделением. При выписке лечащим врачом даются дополнительные устные пояснения по выписному эпикризу и рекомендациям, указанным в нем. На руки пациенту выдается один экземпляр выписного эпикриза, листок временной нетрудоспособности или справка для определенных категорий пациентов. Второй экземпляр подклеивается в историю болезни и третий экземпляр передается в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту прикрепления пациента.
7. Выписка пациентов осуществляется в период с 11.00 до 13.00 ежедневно.
9. Транспортировка пациентов после выписки из стационара не входит в сферу компетенции ГБУЗ РК «СКБ» и организуется пациентом или его законным представителем самостоятельно.