



краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Ачинская межрайонная больница»
КГБУЗ «Ачинская МРБ»

ПРИКАЗ

« 28 » мая 2024 г.

№ 66 - ОСН

г. Ачинск

*«Об утверждении
правил внутреннего распорядка
при получении лечения
в отделениях круглосуточного стационара
КГБУЗ «Ачинская МРБ»»*

В целях внедрения приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности обеспечения, для обеспечения в подразделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ» лечебно – охранительного режима, санитарно – эпидемиологического режима, создания благоприятных условий для эффективного, качественного и безопасного оказания медицинской помощи, нравственного и психологического покоя, уверенности пациента в быстром и полном выздоровлении, для соблюдения прав медицинских работников и прав пациентов при оказании им медицинской помощи,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Правила внутреннего распорядка при получении лечения в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (ПВР – 13.3 - 2024) в рамках внедрения системы менеджмента качества (внутреннего контроля качества).

2. Начальнику отдела СМК В. С. Жилкиной:

2.1. Организовать размещение Правил внутреннего распорядка в отделениях круглосуточного стационара.

2.2. Передать заведующим отделениями круглосуточного стационара листы для ознакомления сотрудников с Правилами под подпись.

3. Заведующим отделениями круглосуточного стационара ознакомить сотрудников подчиненных подразделений с Правилами внутреннего распорядка под подпись для организации работы в срок до – 07.06.2024.

Списки об ознакомлении передать начальнику отдела СМК В. С. Жилкиной 10.06.2024.

4. Заведующим отделениями обеспечить контроль исполнения Правил внутреннего распорядка при получении лечения в отделениях круглосуточного

стационара. При выявлении фактов нарушения Правил информировать администрацию для принятия управленческих решений.

5. Начальнику отдела АСУ Л. А. Лабенской разместить Правила на сайте Ачинской МРБ для информирования граждан.

6. Контроль исполнения приказа возложить:

6.1. На и. о. заместителя главного врача по медицинской части Н. В. Хаширову в отделениях терапевтического профиля.

6.2. На заместителя главного врача по хирургической помощи Ш. Х. Тонготорова в отделениях хирургического профиля.

7. Начальнику отдела СМК В. С. Жилкиной согласовать ПВР – 13.3 – 2024 с должностными лицами, указанными в Листе согласования.

8. Специалистам канцелярии ознакомить с приказом Т. И. Гатальскую, Е. Г. Давыдова, Н. В. Хаширову, Ш. Х. Тонготорова, Г. В. Целуковскую, Д. Ю. Лебедева, Л. А. Лабенскую, В. С. Жилкину.

И. о. главного врача



Т. И. Гатальская

**ПВР
13.3-2024**

УТВЕРЖДЕН
Приказом № 66-осн
от 28.05.2024 г.

Правила внутреннего распорядка
для пациентов при получении лечения в
отделениях круглосуточного стационара
КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Дата введения в действие:

28.05.2024 г.

Ачинск , 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. НАЗНАЧЕНИЕ	4
2. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	4
3. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	4
4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ	4
5 ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА КГБУЗ «АЧИНСКАЯ МРБ»	5
Раздел I. Общие сведения	6
Раздел II. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА КГБУЗ «АЧИНСКАЯ МРБ»	7
Раздел III. Порядок оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	15
Раздел IV. Порядок получения информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	17
Раздел V. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента при получении лечения в дневных стационарах КГБУЗ «Ачинская МРБ»	18
Раздел VI. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	20
Раздел VII. Порядок посещения родственниками, законными представителями пациентов, находящихся на лечении в отделениях анестезиологии и реанимации (ОАР № 1, ОАР № 2, ОАР № 3) КГБУЗ «Ачинская МРБ»	22
Раздел VIII. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня пациентов в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	22
Раздел IX. Права пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	25
Раздел X. Обязанности пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	26
Раздел XI. Ответственность пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	26
Раздел XII. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между отделением круглосуточного стационара и пациентом, а также иными пациентами отделения в КГБУЗ «Ачинская МРБ»	27
Раздел XIII. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации, ознакомления с медицинской документацией при получении стационарной помощи в КГБУЗ «Ачинская МРБ»	28
Раздел XIV. Порядок работы отделений круглосуточного стационара и должностных лиц КГБУЗ «Ачинская МРБ». Контроль за организацией работы	29
Раздел XV. Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении в КГБУЗ «Ачинская МРБ»	30
Раздел XVI. Перечень продуктов, запрещенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении в КГБУЗ «Ачинская МРБ»	30
Раздел XVII. Правила пребывания в отделении круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» родственника пациента, осуществляющего за ним уход	31
6. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ	33
7. ХРАНЕНИЕ	33

1. НАЗНАЧЕНИЕ

Настоящие Правила внутреннего распорядка (далее Правила) определяет единые Правила для пациентов при получении лечения в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

2. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Требования настоящих Правил распространяются на все отделения круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»:

3. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

Настоящие Правила разработаны на основании требований:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 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 Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Ответственность за правильность разработки правил внутреннего распорядка несет заместитель главного врача по организационной работе.

Ответственность за внедрение и исполнение правил внутреннего распорядка несет заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по хирургической помощи, заведующего Филиалом № 1.

**5 ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ
ЛЕЧЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ
КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА КГБУЗ
«АЧИНСКАЯ МРБ»**

Раздел I. Общие сведения

Правила поведения для пациентов при получении ими лечения в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ», а также посетителей включают:

1. Общие сведения.
 2. Порядок госпитализации в отделениях круглосуточного стационара.
 3. Порядок оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.
 4. Порядок получения информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в стационарных условиях КГБУЗ «Ачинская МРБ».
 5. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.
 6. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в отделениях круглосуточного стационара.
 7. Порядок посещения родственниками, законными представителями пациентов, находящихся на лечении в отделениях анестезиологии и реанимации (ОАР № 1, ОАР № 2, ОАР № 3).
 8. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня пациентов.
 9. Права пациентов.
 10. Обязанности пациентов.
 11. Ответственность пациентов.
 12. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между отделением стационара и пациентом, а также иными посетителями отделения стационара.
 13. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации, ознакомления с медицинской документацией.
 14. Порядок работы отделений круглосуточного стационара и должностных лиц КГБУЗ «Ачинская МРБ». Контроль за организацией работы.
 15. Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении.
 16. Перечень продуктов, запрещенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении.
 17. Правила пребывания в отделении круглосуточного стационара родственника пациента, осуществляющего за ним уход.
- Настоящие правила поведения обязательны для всех пациентов, приходящихся на лечение в отделениях круглосуточного стационара, а также иных посетителей отделений.

Настоящие правила поведения для пациентов, а также иных посетителей отделений должны находиться в каждом отделении.

С правилами внутреннего распорядка при получении стационарного лечения в отделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ» пациент / его законный представитель знакомятся при госпитализации в приемном отделении под подпись.

Раздел II. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА КГБУЗ «АЧИНСКАЯ МРБ»

Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по медицинским показаниям – необходимости оказания специализированной медицинской помощи и наблюдения в круглосуточном режиме.

✚ Госпитализация в круглосуточный стационар КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется при наличии показаний:

- по направлению врача/фельдшера поликлиники, врачебной амбулатории, травматологического пункта, ФАПа;
- при транспортировке бригадой скорой медицинской помощи;
- при самостоятельном обращении больного в приемное отделение.

✚ Госпитализация в отделения стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется в формах:

- экстренной;
- плановой.

Экстренная госпитализация – госпитализация в случае внезапно возникшего заболевания или состояния, обострения хронического заболевания, влекущих угрозу для жизни, без направления или по направлению учреждений скорой и неотложной медицинской помощи, врача медицинской организации, при самостоятельном обращении больного.

Показаниями для экстренной госпитализации в стационар являются:

- оказание неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;
- состояния больного, требующие неотложных лечебно-диагностических мероприятий или круглосуточного медицинского наблюдения.

Медицинская помощь в экстренной форме в приемном отделении (покое) оказывается незамедлительно при обращении пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Медицинская помощь в неотложной форме оказывается пациенту при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в течение 30 минут с момента обращения пациента в приемное отделение (покой).

Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах

оказывается пациенту независимо от места жительства пациента, наличия документов, удостоверяющих личность, полиса ОМС.

При поступлении пациента, нуждающегося в медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, **врач приемного отделения (покоя):**

- осматривает и опрашивает пациента (собирает анамнез);
- фиксирует в медицинской документации пациента дату и время обращения пациента, результаты осмотра и опроса пациента;

- получает письменное добровольное информированное согласие пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства;

- определяет виды и объем необходимых пациенту медицинских услуг, организует их предоставление пациенту (время проведения каждой медицинской услуги и ее результат фиксируются в медицинской документации пациента);

- по результатам осмотра и проведенных медицинских услуг определяет наличие оснований для госпитализации пациента в профильное отделение Ачинской МРБ, направляет в иную медицинскую организацию;

- при наличии медицинских показаний и согласия пациента организует госпитализацию пациента в профильное отделение КГБУЗ «Ачинской МРБ»;

- при отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в отделения стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» отказывает пациенту в госпитализации и направляет пациента на амбулаторное лечение (в поликлинику, травматологический пункт);

- при отсутствии возможности для оказания медицинской помощи пациенту в отделениях стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» и наличии показаний для оказания медицинской помощи в медицинской организации клинического уровня организует направление пациента в другую медицинскую организацию (в сопровождении медицинского сотрудника Ачинской МРБ или прочей медицинской организации, на санитарном транспорте по заявке или санитарном транспорте иной медицинской организации), в том числе при наличии предварительного согласования;

- при состояниях, угрожающих жизни пациента, направление и транспортировка пациента в иную медицинскую организацию не допускаются;

- при поступлении информации от бригады СМП о транспортировке пациента, нуждающегося в реанимационных мероприятиях, дежурный врач приемного отделения (покоя), медицинская сестра незамедлительно организует сбор дежурной бригады, включая анестезиолога – реаниматолога, при необходимости проводится подготовка экстренной операционной.

В виду расположения стационарных отделений в различных корпусах Ачинской МРБ допускается транспортировка пациента на

санитарном транспорте между подразделениями для установления диагноза и выбора места госпитализации пациента.

При обращении пациента в приемное отделение (приемный покой) работник приемного отделения (регистратор, медицинская сестра, прочий персонал, осуществляющий эти функции) осуществляет регистрацию пациента с внесением сведений о нем в Журнал приема пациентов и отказов в госпитализации и в МИС qMS.

Если личность и персональные данные пациента не могут быть установлены, то ему до установления личности присваивается литер «Неизвестный» с порядковым номером (например, «Неизвестный № 1») или прочая аббревиатура.

Работник приемного отделения (медицинская сестра приемного покоя) в день обращения такого пациента направляет сообщение (телефонограмму) о нем в отдел полиции. Действовать согласно П 3.1-2023 Идентификация пациента.

Сообщение должно содержать подробное описание пациента – пол, возраст (приблизительно), рост, телосложение, цвет волос, цвет глаз, особые приметы (при наличии).

Работник приемного отделения (приемного покоя) (медицинская сестра, регистратор или прочий персонал, выполняющий данные функции):

- оформляет пациенту медицинскую карту стационарного больного, а также получает у пациента (его законного представителя) письменное согласие на обработку персональных данных, письменное согласие на передачу информации о нахождении пациента в медицинской организации, состоянии его здоровья, оказываемой ему медицинской помощи третьим лицам (с фиксацией полного перечня лиц, которым может быть предоставлена данная информация, их контактных данных);

- знакомит пациента под подпись с локальными правовыми актами и приказами медицинской организации, определяющими права, обязанности и ответственность пациентов в период нахождения в медицинской организации;

- при необходимости организует транспортировку пациента в соответствующее отделение с применением технических средств (носилки, каталки, кресла-каталки);

- направляет пациента к врачу приемного отделения (дежурному врачу приемного покоя).

Каждый пациент, обратившийся в приемное отделение (приемный покой), подлежит обязательному осмотру врачом приемного отделения (дежурным врачом приемного покоя) с внесением информации о результатах осмотра в медицинскую документацию пациента с указанием точного времени проведения осмотра, медицинских исследований и консультаций.

По результатам осмотра пациента врач приемного отделения (дежурный врач приемного покоя):

- определяет виды и объемы медицинских услуг, организует их предоставление (при необходимости, в том числе в случае отсутствия показаний для госпитализации);

- принимает решение о полной или частичной санитарной обработке пациента;

- по результатам осмотра и медицинских исследований, консультаций принимает решение о госпитализации пациента в соответствующее отделение стационара либо принимает решение об отказе в госпитализации пациента в стационар при отсутствии показаний для госпитализации.

Врач приемного отделения (дежурный врач приемного покоя) получает у пациента (его законного представителя) письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и на обработку персональных данных.

Если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители, а также в отношении пациентов, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, решение о госпитализации пациента в стационар принимает консилиум врачей, а если собрать консилиум невозможно – дежурный врач приемного отделения (приемного покоя) с внесением такого решения в медицинскую карту стационарного больного пациента и последующим уведомлением заведующего приемным отделением или руководителя медицинской организации, пациента, его законного представителя.

Организация консилиума врачей осуществляется врачом приемного отделения (дежурным врачом приемного покоя).

Решение об отказе в госпитализации пациента в стационар принимается в случае:

- отсутствия у пациента медицинских показаний для госпитализации в стационар;

- невозможности оказания медицинской помощи пациенту в условиях данной медицинской организации (наличия у пациента заболевания, подлежащего лечению в специализированном отделении другого стационара).

Перед транспортировкой в отделение стационара пациент передает одежду, обувь, документы, деньги, изделия из драгоценных металлов на хранение в соответствии с разделом о Временном хранении имущества пациентов.

Пациента, госпитализирующего в отделение стационара, сопровождает младшая медицинская сестра или санитар.

В случае отказа пациента (его законного представителя) от медицинского вмешательства (госпитализации) врач приемного отделения (дежурный врач приемного покоя):

- оформляет данный отказ с внесением информации в Журнал приема пациентов и отказов в госпитализации и МИС qMS;
- разъясняет пациенту (его законному представителю) возможные последствия такого отказа;
- оформляет лист первичного (консультативного) осмотра пациента;
- выдает пациенту (его законному представителю) справку о нахождении в медицинской организации с указанием диагноза пациента, результатов, оказанных ему медицинских исследований и консультаций, рекомендаций по лечению и труду.

Если пациент (его законный представитель) отказывается от медицинского вмешательства (госпитализации), но при этом отказывается оформить отказ в соответствии с требованиями законодательства, врач приемного отделения (дежурный врач приемного покоя) фиксирует такой отказ путем составления акта с уведомлением в течение 1 рабочего дня заведующего приемным отделением или заместителя главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по хирургической помощи, заведующего Филиалом № 1, осуществляющего руководство приемным отделением (покоем).

В акте указываются:

- ✓ дата и время составления акта;
- ✓ фамилии, имена, отчества и должности лиц, составивших акт;
- ✓ фамилия, имя, отчество, дата рождения пациента;
- ✓ фамилия, имя отчество законного представителя пациента (если отказ дан законным представителем);
- ✓ указание на отказ от медицинского вмешательства (госпитализации);
- ✓ причины отказа от медицинского вмешательства (госпитализации) со слов лица, его давшего (при наличии);
- ✓ указание на разъяснение пациенту (его законному представителю) возможных последствий отказа от медицинского вмешательства (госпитализации);
- ✓ подписи лиц, составивших акт.

Акт приобщается к медицинской документации пациента.

В случае отказа от медицинского вмешательства (госпитализации) беременной женщины, несовершеннолетнего пациента информация об обращении в приемное отделение (приемный покой) и состоянии здоровья передается соответственно в женскую консультацию, детскую поликлинику по месту прикрепления в течение 1 рабочего дня с даты обращения.

При выявлении у пациента признаков инфекционного заболевания врач, дежурный врач приемного отделения (покоя) незамедлительно направляет пациента в инфекционное отделение КГБУЗ «ККЦОМД № 2».

Время нахождения пациента в приемном отделении (приемном покое) с момента его обращения до момента госпитализации в отделение стационара или принятия решения об отказе в госпитализации не должно превышать 2 часов.

В случае госпитализации по экстренным показаниям в отделение КГБУЗ «Ачинская МРБ» пациента, не являющегося гражданином РФ, информация о пациенте с копиями документов не позднее 1 суток передается в ОМО для передачи данных в УФМС по Красноярскому краю.

✚ Передача специальных сообщений об обращении пациентов в приемное отделение (приемный покой)

Передача специальных сообщений осуществляется:

✓ в отдел полиции – в каждом случае обращения пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

✓ в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека – в каждом случае обращения пациента с признаками инфекционного (паразитарного) заболевания, пациента, являющегося носителем возбудителя инфекционного (паразитарного) заболевания, пациента, которому установлен диагноз инфекционного (паразитарного) заболевания, пациента, умершего от инфекционного (паразитарного) заболевания, с острыми отравлениями химическими веществами;

✓ в подразделение пожарной охраны, на территории обслуживания (выезда) которого расположена медицинская организация – о количестве находящихся в помещениях медицинской организации граждан (персонала и пациентов);

✓ в краевое государственное казенное учреждение здравоохранения «Красноярский территориальный центр медицины катастроф» - о каждом случае обращения пациента, пострадавшего в результате чрезвычайной ситуации.

Отнесение пациента к категории пострадавших в чрезвычайной ситуации осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2002 № 131 «Об утверждении инструкций по заполнению учетных форм службы медицины катастроф».

Передача специальных сообщений в Красноярский территориальный центр медицины катастроф в рабочие дни и часы осуществляется заместителем главного врача по МР и ГО, в нерабочие дни и часы дежурным администратором согласно приказу главного врача на текущий месяц. Передача специального сообщения осуществляется в течение 10 минут с момента поступления пациента по телефонам (391) 223-83-00 или

+7 (904) 894-65-74 (передаются сведения о поле, возрасте (если точный возраст неизвестен – примерный), тяжести состояния здоровья).

Передача специального сообщения в случае, предусмотренном осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий».

Передача специального сообщения в случае, предусмотренном пунктом 6.1.2 настоящего Положения, осуществляется в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.12.2013 № 65 «Об утверждении СП 3.1/3.2.3146-13. Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2000 № 460 «Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга».

Передача специального сообщения по указанному случаю, осуществляется работником приемного отделения (медицинской сестрой приемного покоя) в форме телефонограммы 1 раз в сутки.

Информация о передаче специального сообщения вносится лицом, направившим сообщение, в соответствующий Журнал регистрации.

Плановая госпитализация – госпитализация по направлению лечащего врача поликлиники, врачебной амбулатории, травматологического пункта, ФАПа осуществляется в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:

- необходимость коррекции лечения или невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических или лечебных манипуляций в амбулаторно-поликлинических условиях;
- состояния больного, требующие круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;

– необходимость проведения различных видов экспертиз, требующих динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;

– необходимость оказания оперативного лечения.

К плановой госпитализации в круглосуточный стационар подлежат лица, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющие существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

Сроки ожидания плановой госпитализации согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи – до 14 рабочих дней с момента получения направления.

Экстренная госпитализация проводится незамедлительно. Экстренная госпитализация проводится без учета наличия свободных мест в стационаре, пациент уведомляется под подпись об этом. При освобождении мест, пациентов переводят в палаты.

В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

Особенности госпитализации в круглосуточный стационар.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
- действующего полиса ОМС,
- направления на госпитализацию по Форме № 057/у-04, оформленного надлежащим образом;
- результатов диагностических исследований (действующих на дату госпитализации), которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови (не более 10 дней).
2. Время свёртывания крови (не более 10 дней) по показаниям.
3. Длительность кровотечения (не более 10 дней) по показаниям.
4. Общий анализ мочи (не более 10 дней).
5. Сахар крови (не более 1 дней).
6. ЭКГ (не более 1 мес.).
7. Заключение терапевта (не более 10 дней).
8. ИФА на сифилис (не более 1 мес.).
9. Флюорография (не более 12 мес.).
10. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней).

Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения:

1. Развернутый анализ крови (не более 10 дней).

2. Общий анализ мочи (не более 10 дней).
3. Биохимический анализ крови (сахар, билирубин, мочеви́на, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, амилаза, ПТВ, ПТИ, фибриноген)
8. ЭКГ (не более 10 дней).
9. Заключение терапевта (не более 10 дней).
10. Группа крови, резус – фактор (не более 1 мес).
11. ИФА на сифилис (не более 1 мес),
12. Анализ крови на ВИЧ, на маркёры гепатитов В и С (не более 1 мес).
13. Кал на я/г.
14. Флюорография (не более 12 мес.).
15. Заключение специалистов (по показаниям) (не более 10 дней).
16. Догоспитальная подготовка к операции.

Объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации.

При плановой госпитализации пациент должен при себе иметь необходимые для госпитализации в круглосуточный стационар документы, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) госпитализации медицинский персонал приемного отделения в Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации по Форме № 001/у делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного.

При госпитализации (плановой или экстренной) на каждого пациента открывается эпизод в МИС qMS, оформляется история болезни по Форме № 003/у «Медицинская карта стационарного больного».

В отделениях стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка.

Перед выпиской из круглосуточного стационара производится заключительный осмотр больного лечащим врачом.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию медицинской организации.

Раздел III. Порядок оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Пациент осматривается врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения в случае неотложной медицинской помощи, при госпитализации по экстренным показаниям – незамедлительно. При плановой госпитализации пациент осматривается не позднее 2 часов с момента обращения в приемное отделение.

Госпитализируемые пациенты размещаются в палатах на 3 и более мест с соблюдением, действующих санитарно – гигиенических норм, при отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается

размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более 1 суток.

Пациенты, имеющие медицинские или эпидемиологические показания, размещаются в отдельных маломестных палатах (боксах).

Пациенту может предоставляться индивидуальный медицинский пост по медицинским показаниям.

Пациенты, получающие стационарное лечение в отделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ», обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными приказом МЗ РФ.

Предоставляется право одному из родителей, иному члену семьи, осуществляющему уход за ребенком до 4 лет, за ребенком – инвалидом не зависимо от возраста на совместное нахождение в отделении при стационарном лечении.

Обеспечение ЛП, ИМН при оказании стационарной помощи осуществляется бесплатно за счет средств ОМС / соответствующего бюджета в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших ЛП (ЖНВЛП). По решению врачебных подкомиссией стационара пациенту могут быть назначены ЛП, не включенные в перечень ЖНВЛП либо отсутствующие в стандарте оказания МП / Формулярном перечне КГБУЗ «Ачинская МРБ», при назначении пяти и более ЛП.

Назначение ЛП при оказании стационарной помощи осуществляются в соответствии с приказом МЗ РФ от 24.11.2021 № 1094 н – по МНН, а при его отсутствии – группировочному или химическому наименованию.

В процессе оказания медицинской помощи медицинский персонал отделений стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний или Правил внутреннего распорядка при лечении в стационаре, лечащий врач обязан уведомить об этом заведующего отделением, профильного заместителя главного врача.

Лечение, обследования, все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством. Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя.

Выписка пациента из отделения стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

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

Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ», запрещен.

Специализированная медицинская помощь в отделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ» оказывается на основании действующих Клинических рекомендаций, при отсутствии их действующих редакций, Порядков и Стандартов оказания МП.

Раздел IV. Порядок получения информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Необходимым и обязательным предварительным условием при лечении, обследовании, проведении медицинского вмешательства при оказании стационарной помощи является оформление информированного добровольного согласия (ИДС) гражданином или его законного представителем на лечение, обследование, медицинское вмешательство (ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 – ФЗ) или отказ по формам согласно приказам МЗ России от 12.11.2021 № 1051 н, МЗ СР РФ от 23.04.2012 № 390 н.

Информированное добровольное согласие на лечение, обследование, медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином или законным представителем, медицинским работником КГБУЗ «Ачинская МРБ» и содержится в медицинской документации пациента (в истории болезни) или хранятся в приемном отделении при обращении в приемное отделение без госпитализации.

Перед началом беседы и осмотра медицинский сотрудник должен обратиться к пациенту для получения согласия/ отказа в получении медицинской помощи и проведении необходимых для этого опросе, осмотре, проведении обследований. Пациенту после получения согласия дается бланк Информированного добровольного согласия для подписания. Только после подписания информированного добровольного согласия медицинский персонал начинает оказание медицинской помощи (опрос, осмотр, проведение обследований).

При отказе пациента от оказания медицинской помощи пациент подписывает бланк отказа от медицинского вмешательства.

Решение пациента не должно быть спонтанным, вынужденным или принятым под давлением. Принимает его сам пациент/законный

представитель. Врач предлагает варианты лечения, но не навязывает свою волю. При отказе от оказания медицинской помощи необходимо предоставить пояснения по последствиям отказа.

Информированное добровольное согласие на медицинские манипуляции, которые не указаны в перечне приказа МЗ СР РФ от 23.04.2012 № 390 н КГБУЗ «Ачинская МРБ» разрабатывается самостоятельно. На эти медицинские манипуляции информированное добровольное согласие пациент подписывает перед каждой манипуляцией.

Информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи должно основываться на объективной информации об особенностях здоровья пациента, процессе лечения.

Отказ от медицинской манипуляции оформляется и вклеивается в медицинскую документацию.

Медицинское вмешательство без согласия пациента допускается только в регламентированных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323 - ФЗ случаях:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни или состояние пациента не позволяет выразить свою волю и отсутствуют законные представители;
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (ТВС, гепатит В, гепатит С, ВИЧ и т.д.);
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния;
- при проведении СМЭ или судебно – психиатрической экспертизы;
- при оказании паллиативной помощи, если состояние пациента не позволяет выразить свою волю и отсутствуют законный представитель.

В остальных случаях оформлять и подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи обязательно.

До 15 лет за ребенка информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи подписывают родители / законный представитель (при лишении родительских прав).

Если пациент находится в сознании и в состоянии подписать информированное добровольное согласие / отказ, но отказывается это делать, медицинский персонал оформляет Акт об отказе подписывать информированное добровольное согласие / отказ от медицинского вмешательства.

Раздел V. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента при получении лечения в дневных стационарах КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Информация о состоянии здоровья и медицинской помощи при лечении в дневных стационарах предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме

лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Информация о состоянии здоровья 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.

✚ Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

✚ В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется его законному представителю.

✚ В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации за подписью пациента.

Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 - ФЗ.

Полномочия законного представителя должны быть выражены в доверенности, выданной и оформленной в соответствии с законом, удостоверены в нотариальном порядке. ст. 53, ГК РФ от 14.11.2002 N 138-ФЗ.

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

Информация о состоянии здоровья пациента в МЗ КК, Росздравнадзор, ТФОМС КК, правоохранительные органы, иные органы и организации предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании запроса в письменной форме и (или) в виде электронного документа. В случаях, предусмотренных законодательством, информация представляется без запроса.

Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками КГБУЗ «Ачинская МРБ» НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.

Раздел VI. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Порядок посещение пациентов устанавливается администрацией КГБУЗ «Ачинская МРБ» на основании действующего санитарного законодательства (СанПиН 2.1.3.2630-10).

Дети до 14 лет на территорию КГБУЗ «Ачинская МРБ» должны находиться только в сопровождении граждан от 18 лет и старше.

Посещение пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ» осуществляется в установленное время:

– в понедельник – пятницу – с 17.00 ч до 19.00 ч (встречи в залах для свидания – холлах);

– в выходные и праздничные дни с 10.00 ч до 13.00 ч и с 17.00 ч до 19.00 ч, в залах для свиданий (холлах) на 1-м этаже терапевтического, хирургического корпуса, Филиала № 1.

Списки пациентов, находящихся на лечении, находятся в справочном окне в зале для свиданий терапевтического, хирургического корпуса, Филиала № 1.

В случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения пациента, его посещение родственниками разрешается в палате отделения или в холле отделения, только по специальному пропуску, по представленной информации лечащего врача с указанием времени посещения.

Пропуск для прохода в отделение можно получить в справочном окне в зале для свиданий, выдача пропусков осуществляется ежедневно.

Посетитель после получения специального пропуска обязан сдать верхнюю одежду в гардероб зала для свиданий, в случае отсутствия сменной обуви надеть бахилы, желательно иметь халат при посещении больных в отделениях хирургического профиля.

ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ДНЕВНОГО СНА (с 14.00 до 16.30) ЗАПРЕЩЕНЫ.

Встречи родственников с лечащим врачом, телефонные переговоры с лечащим врачом с целью информирования о вопросах организации и оказания медицинской помощи пациенту возможны по рабочим дням (понедельник – пятница) с 14.00 ч до 15.45 ч.

✓ Одновременно к одному пациенту при наличии пропуска допускается не более 1-го человека. Допуск к пациенту более 1-го посетителя возможен с разрешения заведующего отделением с отметкой на пропуске.

✓ Время посещения пациента в отделении родственником не более 1 часа.

✓ Посетителю категорически запрещается сидеть в палате на койке пациента.

✓ Посетители в верхней одежде и уличной обуви в отделения не допускаются.

✓ Посетители обязаны соблюдать чистоту и порядок, не нарушать установленные правила внутреннего распорядка отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ».

✓ Запрещается посещение пациентов посетителями, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

✓ Посетители обязаны выполнять законные требования медицинского персонала отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ», быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и медицинского персонала.

✓ За нарушение правил посещений пациентов, посещения могут быть запрещены, а при отсутствии угрозы жизни, пациент может быть досрочно выписан из стационара.

✓ Информацию о порядке получения информации об оказании медицинской помощи пациенту лечащим врачом или заведующим отделением родственники пациентов могут получить в справочном окне в зале для свиданий.

В течение всего рабочего дня вход в отделения стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» разрешен (кроме медицинских сотрудников и пациентов) только:

– сотрудникам органов внутренних дел по служебной необходимости –

– на основании служебного удостоверения;

– сотрудникам КГБУЗ «Ачинская МРБ»;

– других категорий – с разрешения главного врача или его заместителей, заведующих отделениями, в вечернее и ночное время – с разрешения ответственного дежурного врача по больнице.

В неотложных случаях в нерабочие часы и выходные дни информацию о состоянии тяжелобольного можно получить у дежурного врача.

В период роста заболеваемости гриппом и респираторными инфекциями, COVID - 19, приказом главного врача КГБУЗ «Ачинская МРБ», посещения пациентов могут ограничиваться / запрещаться.

Раздел VII. Порядок посещения родственниками, законными представителями пациентов, находящихся на лечении в отделениях анестезиологии и реанимации (ОАР № 1, ОАР № 2, ОАР № 3) КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Родственник пациента должен быть здоров. Медицинская справка о состоянии здоровья не требуется.

В палате ОАР может находиться 1 посетитель.

Перед посещением ОАР надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

В ОАР не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

В ОАР следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОАР, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

В случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций родственник должен покинуть отделение.

Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОАР только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа) с разрешения заведующего ОАР.

Встречи родственников с лечащим врачом, телефонные переговоры с лечащим врачом с целью информирования о вопросах оказания медицинской помощи пациенту возможны с 14.00 ч до 15.45 ч. В случае ухудшения состояния пациента решение об информировании родственника принимается врачом ОАР.

Раздел VIII. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня пациентов в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

В период нахождения на стационарном лечении пациентам рекомендуется:

Вести себя корректно по отношению к персоналу больницы.

Помнить, что курение, употребление алкогольных напитков, наркотических средств - строго запрещено, при нарушении данного требования пациент выписывается досрочно, с указанием фактов нарушения Правил в выписке из истории болезни и отметкой в листке нетрудоспособности.

Запрещается курение в помещениях, в туалетах, на лестничных клетках (курение табака, как и иных средств запрещено (пункт 2 часть 1 статьи 12 Федерального закона от 23.02.2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»)).

Разрешается курение в специально отведенных для этого местах на территории КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Выходить за территорию КГБУЗ «Ачинская МРБ» запрещается.

Покидать отделение больницы допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории Ачинской МРБ), с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия пациента.

Находясь на лечении необходимо строго придерживаться назначенного режима и диеты, выполнять назначения врача.

Категорически запрещается пользоваться кипятильниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

Не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить птиц, собак.

Во всех помещениях и на территории необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу КГБУЗ «Ачинская МРБ».

При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте (зал свиданий), за исключением периода карантина, и, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму КГБУЗ «Ачинская МРБ».

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

Запрещается хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки, самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель, иметь колющие и режущие предметы, использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах.

Запрещается включать освещение, аудио, видео аппаратуру, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха.

Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха (с 14.00 до 16.30) и при отходе ко сну (после 22.00) необходимо отключать мобильные телефоны.

Пациент должен регулярно соблюдать правила гигиены при получении стационарного лечения. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел).

Во время обхода врачей пациент должен находиться в палате, задавать вопросы (при их наличии) об организации и оказании ему медицинской помощи.

Пациент обязан возместить ущерб в случаях утраты или повреждения имущества КГБУЗ «Ачинская МРБ», а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством РФ.

Ответственность за сохранность оставленных без присмотра/ не отданных на хранение ценных вещей в палатах администрация КГБУЗ «Ачинская МРБ» не несет.

При возникновении чрезвычайной ситуации, пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. по оказанию помощи медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых больных.

Места пребывания пациентов подвергаются проветриванию (в некоторых случаях - кварцеванию) и влажной уборке, для чего пациенты должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты.

В целях контроля за выполнением требований внутреннего трудового распорядка, соблюдения пожарной безопасности, охраны труда, соблюдения режима работы КГБУЗ «Ачинская МРБ», в некоторых помещениях и коридорах и на территории ведется видеонаблюдение.

Распорядок дня в отделениях стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»	
Подъем, измерение температуры тела	6.00 – 6.30
Забор анализов	6.30 – 7.00
Утренние гигиенические процедуры	7.00 – 7.30
Прием лекарственных препаратов	7.30 – 8.00
Завтра, прием лекарственных препаратов	8.00 – 9.00
Обход врача	9.00 – 11.00
Выполнение лечебных назначений	11.00 – 13.00
Обед, прием лекарственных препаратов	13.00 – 14.00
Отдых (сон)	14.00 – 16.30
Измерение температуры, выполнение лечебных назначений	16.30 – 17.00
Посещения родственниками (по пропускам)	12.00 – 14.00
Свидания с посетителями (в холле)	17.00 – 19.00
Ужин, прием лекарственных препаратов	18.00 – 19.00
Прогулка (летом)	19.00 – 20.00
Выполнение лечебных назначений	20.00 – 21.00
Вечерние гигиенические процедуры	21.00 – 22.00
Отдых (сон)	22.00

Раздел IX. Права пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- ✓ уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- ✓ участие в выборе методов оказания медицинской помощи;
- ✓ перевод к другому лечащему врачу с разрешения главного врача / профильного заместителя главного врача / заведующего отделением при согласии другого врача;
- ✓ нахождение в КГБУЗ «Ачинская МРБ» в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- ✓ получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- ✓ обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения;
- ✓ обращение с жалобой к должностным лицам КГБУЗ «Ачинская МРБ», в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
- ✓ выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;
- ✓ отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, (отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах, подписывается пациентом или его законным представителем, и лечащим врачом);
- ✓ облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей учреждения;
- ✓ допуск к нему священнослужителя и условия для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов и санитарно-эпидемиологических требований;
- ✓ сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- ✓ реализацию иных прав в соответствии с законодательством РФ.

Предоставление пациенту указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

Раздел X. Обязанности пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Обязанности пациента:

- ✓ заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- ✓ уважительно относиться к работникам КГБУЗ «Ачинская МРБ»;
- ✓ уважительно относиться другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с Законодательством РФ;
- ✓ во время обхода врачей, в часы измерения температуры находиться в палате;
- ✓ выполнять предписания и рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;
- ✓ сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- ✓ информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;
- ✓ своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- ✓ незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.;
- ✓ соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов, находиться в отделениях больницы в сменной обуви и одежде;
- ✓ бережно относиться к имуществу КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Раздел XI. Ответственность пациентов при получении стационарной помощи в отделениях круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм при получении стационарного лечения в отделениях КГБУЗ «Ачинская МРБ» влечет за собой ответственность, установленную законодательством РФ.

За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения, пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу КГБУЗ «Ачинская МРБ»;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача при стационарном лечении;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ» до завершения курса лечения;
- выход за территорию КГБУЗ «Ачинская МРБ»;
- курение, распитие спиртных напитков.

Раздел XII. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между отделением круглосуточного стационара и пациентом, а также иными пациентами отделения в КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Порядок рассмотрения жалоб и обращений по организации и оказании медицинской помощи (в том числе амбулаторной) определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к заведующему поликлиникой, заместителю главного врача по АПР или обратиться в администрацию КГБУЗ «Ачинская МРБ» в письменном виде.

Порядок рассмотрения обращений по организации и оказании медицинской помощи (в том числе амбулаторной) в КГБУЗ «Ачинская МРБ» регламентирован приказом главного врача (согласно П 1.2-2023г.).

1. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заноситься в Журнал приема по личным вопросам. 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 приема по личным вопросам. В остальных случаях делается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

2. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрено в порядке, установленном Федеральным законом.

3. 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.

4. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование учреждения, в которое направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ либо уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

5. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

6. Письменное обращение, поступившее в КГБУЗ «Ачинская МРБ» любыми каналами связи, регистрируется канцелярией, направляется ответственному должностному лицу для резолюции, рассматривается исполнителями в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом и приказом главного врача.

7. Ответ на письменное обращение, поступившее в КГБУЗ «Ачинская МРБ» по организации и оказанию медицинской помощи (в том числе амбулаторной), направляется по почтовому адресу или e – mail, указанному в обращении в срок, установленный Федеральным законом и приказом главного врача.

Раздел XIII. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации, ознакомления с медицинской документацией при получении стационарной помощи в КГБУЗ «Ачинская МРБ»

В день выписки пациенту выдается листок нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и выписной эпикриз. При необходимости пациенту выдается справка о нахождении на стационарном лечении в установленном порядке.

В день выписки пациенту оформляется и выдается Выписной эпикриз (Выписка). При передаче выписки пациенту (сопровождающему лицу) лечащий врач подробно информирует в доступной форме о рекомендациях, которые необходимо соблюдать после выписки из стационара.

Выписной эпикриз выгружается в РАМД из которого каждая поликлиника имеет возможность его загрузить.

Лицу, указанному пациентом, находящимся на лечении в КГБУЗ «Ачинская МРБ», может быть выдана доверенность установленной формы на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) пациента. В индивидуальном порядке возможна выдача доверенности на иные действия, не требующие нотариальной формы удостоверения.

Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах пациента и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов.

Медицинская документация является учетной и отчетной документацией, собственником и держателем которой является КГБУЗ «Ачинская МРБ».

В соответствии с приказом МЗ России от 12.11.2021 № 1050 н пациент / его законный представитель на основании письменного заявления может ознакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента. Ознакомление происходит в помещении КГБУЗ «Ачинская МРБ» в присутствии сотрудника КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Раздел XIV. Порядок работы отделений круглосуточного стационара и должностных лиц КГБУЗ «Ачинская МРБ». Контроль за организацией работы

Отделения круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» работают в режиме 24/7 обеспечивая оказание специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме.

Индивидуальные нормы нагрузки персонала (график работы) отделений круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» устанавливается в соответствии с объемами медицинской помощи, типовыми должностными инструкциями персонала по согласованию с профсоюзным органом. График и режим работы утверждаются главным врачом.

Контроль за организацией работы отделений стационара осуществляется профильными заместителями главного врача по медицинской части, хирургической помощи, заведующими отделениями, ответственными административными дежурными – должностными лицами.

Личный прием граждан (больных и их родственников) главным врачом или его заместителем осуществляется в установленные часы приема (по средам с 16.00 ч.) по предварительной записи. Информацию о часах приема можно узнать на информационном стенде отделения, на сайте Ачинской МРБ, у секретаря главного врача.

Раздел XV. Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении в КГБУЗ «Ачинская МРБ»

№ п/п	Наименование	Количество	Срок хранения	Температура
1	Молоко, сливки пастеризованные, молоко сгущённое Кисломолочные напитки (кефир, йогурт, бифидок и т.д.) Творог, сметана в заводской упаковке	1л./0,5л. 0,5л. 200г./250г.	Срок годности на упаковке	от +2 до +6
4	Сыры твёрдые	200г.	72 часа	от +2 до +6
5	Печенье, пряники, сухари	200-300г.	Срок годности на упаковке	от +13 до +23
6	Конфеты в фабричной обертке, зефир, пастила	200г.	Срок годн. на упаковке	от +15 до +21
7	Фрукты	500г.	24 часа	от +2 до +6
8	Сухофрукты (изюм, курага, чернослив)	300г.	24 часа	от +2 до +6
9	Выпечка без начинки (за исключением повидла, джема, конфитюра)	200г.	Срок годн. на упаковке	от +15 до +21
10	Овощи (сырые и в отварном виде)	500г.	18 часов	от +2 до +6
11	Соки фруктовые, овощные в заводской упаковке	1л.	Срок годн. на упаковке	от +2 до +6
12	Компоты (из сухофруктов, свежих ягод и фруктов)	1л.	24 часа	от +2 до +6
13	Минеральная или артезианская вода промышленного розлива	1-1,5л.	Срок годн. на упаковке	от +4 до +23
14	Бульон	1л.	24 часа	от +2 до +6
15	Блюда из мяса, рыбы, птицы	200г.	24 часа	от +2 до +6
18	Яйцо куриное отварное	3 шт	24 ч	от +2 до +6
19	Чай в разовых пакетиках, сахар	100г./200г.	Срок годн. на упаковке	Не выше +25

Если пациенты не едят один из помеченных перечисленных продуктов, то количество другого помеченного продукта может быть увеличено в большую сторону по весу.

При несоответствии передачи вышеперечисленным правилам, а также при обнаружении продуктов с признаками порчи - она идет на утилизацию (в пищевые отходы) без дополнительного уведомления.

Масса продуктов (без воды, соков и пр.) — не более 1,5 кг. Одну передачу должно съесть за 2-3 раза.

Передачи принимаются в целлофановых пакетах. Фрукты, овощи, бутылки и упаковки с продукцией должны быть тщательно вымыты.

Передачи для пациентов должны храниться в целлофановых пакетах с указанием ФИО пациента, № палаты и даты передачи.

Раздел XVI. Перечень продуктов, запрещенных для передачи пациентам, находящимся на стационарном лечении в КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Алкогольные и энергетические напитки, консервы, копчености, грибы, семечки, орехи, холодец, окрошка, макароны с мясным фаршем («по-флотски»), блинчики фаршированные, паштеты, изделия с кремом (торты и пирожные), мороженое, салаты, винегрет, фаст-фуд (гамбургеры, картофель фри, пицца, суши, чипсы), сырники творожные, квас, сладкие

газированные напитки, колбасные изделия без термической обработки, табачные изделия, спички, зажигалки.

Раздел XVII. Правила пребывания в отделении круглосуточного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» родственника пациента, осуществляющего за ним уход

Постоянно по уходу за пациентом раннего возраста или тяжелобольным пациентом может находиться только один из законных представителей.

Необходимость совместного пребывания с пациентом более старшего возраста одного из родителей или другого родственника определяет заведующий отделением в индивидуальном порядке с учетом возможностей отделения.

При совместном пребывании в учреждении с пациентом старше 15 лет, а также при уходе за хроническими больными в период ремиссии листок нетрудоспособности не выдается (п.41 приказа Минздравсоцразвития России №514 от 01.08.2007 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»)

Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.

В отделениях стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» не рекомендуется хранить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи администрация учреждения ответственности не несет.

Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено свободное хождение по другим палатам отделений КГБУЗ «Ачинская МРБ».

Пациенты и родственники, осуществляющие уход обязаны:

- неукоснительно выполнять назначения лечащего врача;
- соблюдать Правила внутреннего распорядка, Правила хранения продуктов в отделениях;
- соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;
- бережно относиться к имуществу КГБУЗ «Ачинская МРБ». В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить все убытки.

Родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

- занимать кровати, предназначенные для пациентов;
- хранить верхнюю одежду на кроватях;
- хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике);

- хранить лекарственные препараты, не прописанные врачом;
- нарушать тишину и покой в отделении;
- пользоваться служебным телефоном;
- стирать и сушить белье.

Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено

курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях учреждения.

В случае нарушения посетителями пациентов настоящих 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.

6. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ

Предложения по внесению изменений в содержание настоящего порядка может внести любой сотрудник. Предложения передаются заместителю главного врача по ОМР.

Внесение изменений в подлинник настоящего порядка производит заместитель главного врача по ОМР, совместно с менеджером ответственным за систему менеджмента качества.

7. ХРАНЕНИЕ

Подлинник настоящих Правил хранится в отделе системе менеджмента качества.

Срок хранения подлинника – до минования надобности.

Электронная версия утвержденных Правил располагается на сетевых ресурсах КГБУЗ «Ачинская МРБ»:

- [Share//ИНФОРМАЦИЯ\СМК\Раздел 13. Организация оказания МП на основе данных доказательной медицины. Соответствие оказываемой МП клиническим рекомендациям\Правила внутреннего распорядка\ПВР 13.3-2024 КС;](#)

<https://amrb.ru/>

