



Приложение №1 к Приказу № 106-П  
от «19» мая 2016 г.

## ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПАЦИЕНТОВ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА ГБУ РМЭ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН»

### І. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

На лечение в стационар госпиталя принимаются пациенты в плановом порядке, соответственно дате регистрации в журнале на плановую госпитализацию. Пациент обязан своевременно (в течение первой половины дня до 14:00 согласованной даты поступления) прибыть в госпиталь.

При госпитализации пациент должен иметь при себе следующий перечень документов:

- паспорт, ксерокопию паспорта;
- медицинский страховой полис, ксерокопию медицинского страхового полиса;
- амбулаторную карту, направление на стационарное лечение;
- флюорографию легких (до 1 года);
- женщины — осмотр гинеколога (до 1 года).

При госпитализации пациент должен иметь при себе туалетные принадлежности, предметы первой необходимости, сменное бельё.

По вопросам посещения пациентов обращаться к заведующему отделением. В госпиталь не допускаются лица в алкогольном и наркотическом опьянении.

После ознакомления с «Правилами внутреннего распорядка» пациент должен расписаться в истории болезни.

### ІІ. ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Пациент имеет право на:

- получение квалифицированной и качественной медицинской помощи;

- на выбор врача с учетом согласия врача и на выбор лечебного учреждения (в соответствии с договорами обязательного и или добровольного медицинского страхования) согласно статьи 21 «Выбор врача и медицинской организации» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и приказа Минсоцразвития №407н от 26.04.2012 года «Об утверждении порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделением) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»; Распоряжение главы Республики Марий Эл №305-рг от 13.12.2007 «О категориях лиц, обслуживаемых государственным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»
- обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- гуманное и уважительное отношение, в том числе и облегчение, боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- информацию о состоянии своего здоровья (статья 22 «Информация о состоянии здоровья» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»);
- право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья. В том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи;
- информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении;
- Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Пациент либо его законный представитель имеет право

на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов;

- на сохранение врачебной тайны (статья 13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Врачебная тайна — информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания, средствах и методах лечения, возможном прогнозе заболевания, любая интимная информация, выясненная при личном контакте с пациентом. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей — запрещено. Без разрешения пациента или его законного представителя передача сведений о нем незаконна и считается разглашением врачебной тайны.

**Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:**

1. в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;
2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
3. по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы;
4. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
5. в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
6. в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов;
7. в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
8. при обмене информацией медицинскими организациями;
9. в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
10. в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

### **Согласие или отказ от медицинского вмешательства.**

Согласие пациента должно быть информированным и добровольным (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и приказ МЗ РФ №1177н от 20.12.2012 года «Об утверждении порядка информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»). 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. На медицинское вмешательство дает согласие или принимает решение: лично пациент; законный представитель (если пациент несовершеннолетний или признан недееспособным в судебном порядке).

### **Медицинское вмешательство без согласия гражданина, законного представителя допускается:**

если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;  
в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;  
в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;  
в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления).

### **Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:**

консилиумом (если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а законный представитель недоступен);  
лечащим (дежурным) врачом, с последующим уведомлением должностных лиц госпиталя, если невозможно собрать консилиум. Пациент или его законный представитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства. При этом пациенту или его законному представителю должны быть в доступной для него форме разъяснены возможные последствия. Отказ оформляется записью в медицинской документации, подписывается пациентом или его законным представителем и медицинским работником.

**Свободный доступ в стационаре к больному родственников и других посетителей.**

Свободный доступ к больному посетителям запрещен, если: это нарушает права других пациентов (например, палата интенсивной терапии, где пациенты находятся в тяжелом состоянии); это нарушает условия оказания медицинской помощи (например: запрещено посещение при карантине).

**Доступ представителя для защиты прав пациента.** Представителями пациента могут являться: опекуны или попечители; любое физическое или юридическое лицо по желанию пациента, (например, знакомый пациента, представитель страховой медицинской организации или общества защиты прав потребителя), при наличии доверенности заверенной нотариусом.

**Проведение религиозного обряда.** Пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок госпиталя.

### **III. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

1. Ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом обследования и лечения. Заполнить форму информированного согласия/отказа, заверив её личной подписью (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

2. Соблюдать назначенный врачом режим.

3. Точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом лечебные процедуры. Не допускается прием препаратов по усмотрению пациента без информирования лечащего врача.

Факт приема лекарственных средств без согласования с врачом (лечащим, дежурным) является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

Пациент обязан являться на процедуры в установленное время.

4. Своевременно сообщать медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о переносимости назначенного лечения.

5. Пациент обязан информировать лечащего врача стационара в случае, если он получает консультативную помощь по собственной инициативе в другом лечебно-профилактическом учреждении без рекомендации и направления

лечащего врача и о результатах исследований, проведенных им по собственной инициативе.

6. В установленное время врачебного осмотра (обхода), консультаций, диагностических и лечебных манипуляций находиться в своей палате.

7. Продукты получать от посетителей только согласно списку разрешенных к передаче продуктов или по разрешению лечащего врача и хранить в специально выделенном холодильнике «Для больных». Принимать пищу в столовой в установленное расписанием время. В палате принимают пищу только тяжелые больные и только по распоряжению лечащего врача.

8. Уходя из отделения, пациент обязан информировать лечащего (дежурного врача) или постовую медицинскую сестру. Согласно статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Факт отсутствия пациента в отделении без предупреждения является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

9. Вести себя корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения.

10. Если по состоянию здоровья лечащий врач не запретил, то самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку.

11. Бережно относиться к имуществу в отделении; соблюдать чистоту и порядок; одежду и белье хранить в чистоте.

12. Соблюдать правила противопожарной безопасности. Перед сном и перед уходом из палаты — выключать свет и электроприборы. Сообщать медицинскому персоналу обо всех оставленных без присмотра предметах.

В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу или заведующему отделением и покинуть помещение.

#### **IV. ПАЦИЕНТУ ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

1. Принимать посетителей в палате после 19 часов.

2. Хранить в палате скоропортящиеся продукты, оружие, громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся ядовитые и взрывчатые вещества. Выносить из столовой продукты питания и посуду. Хранить продукты питания в палате.
3. Нарушать назначенный врачом диетический режим – употребление паштетов, заправленных салатов, студней, заливных, пельменей, пирожков с начинкой, кондитерских изделий с заварным кремом, бутербродов, копченостей, цельного молока, простокваши, сырых яиц.
4. Употреблять алкогольные напитки и наркотические вещества.
5. Самостоятельно, без разрешения лечащего врача принимать медикаменты, не указанные в листе назначения.
7. Без разрешения лечащего врача самовольно покидать территорию госпиталя.
8. Во время госпитализации самостоятельно/самовольно, не согласовав с лечащим врачом/заведующим отделением, посещать других специалистов, какие-либо лечебные кабинеты и иные лечебные учреждения.
9. В период госпитализации обращаться за выпиской льготных лекарственных средств и предметов медицинского назначения
10. Громко включать телевизор и звуковые приборы.
11. Пользоваться кипятильником и личными электрообогревателями.
12. Допускать бестактное отношение к работникам госпиталя.

**К больным, нарушающим настоящие правила, администрация может применять различные меры, вплоть до выписки из стационара, так как нарушение установленного режима расценивается как добровольный отказ от лечения. В листке нетрудоспособности производится отметка о нарушении стационарного режима. За порчу мебели, оборудования и др. больные несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.**

#### **IV. ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА:**

Пациент заранее информируется врачом о дате планируемой выписки. Накануне выписки лечащий врач проводит итоговую беседу и осмотр пациента, дает врачебные рекомендации. В день выписки до 13:00 пациенту на руки выдается выписной эпикриз, рекомендации по продолжению лечения в амбулаторных условиях. Работающие граждане получают листок временной нетрудоспособности в медицинской части, которая располагается на втором этаже хирургического корпуса, в поликлинике, кабинет №\_\_\_\_ после чего пациент считается выписанным из стационара.

Пациент обязан освободить палату для подготовки персоналом отделения места для госпитализации поступающих в этот день пациентов. Кормление выписанных пациентов не предусматривается.

После выписки пациент должен посетить врача, направившего его на стационарное лечение, предоставить выписку.

## **V. ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ**

Передачи и свидания с родственниками – только в отведенные часы:

В будние дни 16:00-19:00

в выходные и праздничные дни с 10:00-13:00.16:00-19:00.

к тяжелым больным посетители допускаются в отделение по разрешению врача с 8-00 до 20-00.

Во время карантина все посещения отменяются.

Прием родственников пациентов заведующим отделением, лечащим врачом с 15.00-16.00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

Уважаемые посетители, обязательно справьтесь у врача, не предусмотрены ли для пациента ограничения в диете. Помните, что питание в госпитале является лечебным, меню составляется с учетом характера заболевания и реальных энергозатрат. Поэтому не стоит приносить продукты, которые будут нарушать баланс калорийности питания. Запрещается приносить и передавать больным скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук. Продукты питания, предназначенные для передачи, должны быть упакованы в прозрачный полиэтиленовый пакет.

Лифт работает круглосуточно для служебных целей и перевозки тяжелых больных.

Пользоваться лифтом можно с 7.30 до 19.00.