|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к приказу  ГУЗ ТО «Тульская областная  клиническая больница»  от 08.05.2019 года № 83 |

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ В ГУЗ ТО «ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**1.Общие положения**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента, его законного представителя и иных посетителей в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (далее - Учреждение), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его законным представителем) и Учреждением.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011г., Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Гражданским кодексом Российской Федерации, **Правилами внутреннего распорядка для больных, находящихся на излечении в городских больницах,** утв. Наркомздравом СССР 11 ноября 1948 г., иными нормативными правовыми актами.

1.3. Настоящие Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества, обеспечения безопасности граждан при посещении ими Учреждения, а также работников Учреждения.

1.4. Правила обязательны для работников Учреждения и пациентов (законных представителей), а также иных лиц, обратившихся в Учреждение.

1.5. Правила размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах Учреждения, на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет»: www.medic.tula.ru.

**1.6. Основные понятия:**

В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

**Здоровье** - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

**Медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

**Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

**Услуги медицинского сервиса и услуги, косвенно связанные с медицинскими**, - услуги гражданам и организациям, выполняемые Учреждением в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи.

**Пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

**Лечащий врач** - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

**2. Порядок оказания медицинских услуг в клинико-диагностическом центре Учреждения**

2.1. Консультативный прием и  диагностические  исследования  осуществляются в  клинико-диагностическом центре (далее – КДЦ) Учреждения (г. Тула, ул.Ф.Энгельса, 58) по направлению специалистов межмуниципальных лечебно-диагностических центров и учреждений здравоохранения Тульской области в соответствии с профилем и графиками приемов по выделенным для них квотам в объеме территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи.

2.2. Выдача талона на прием к врачу-специалисту осуществляется медицинским регистратором по предъявлении пациентом:

* направления, утвержденного образца;
* паспорта;
* страхового медицинского полиса, соответствующего настоящему на момент обращения социальному статусу и  месту  работы  (для работающих граждан);
* страхового  номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

2.3. Исследования  и  консультации в КДЦ после регистрации пациента в регистратуре проводятся бесплатно.

3. **Порядок госпитализации и выписки пациента**

3.1. В стационарные структурные подразделения Учреждения госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

3.2. Решение о необходимости госпитализации в отделения Учреждения принимают на консультативном приеме врачи-специалисты соответствующего профиля клинико-консультативного отдела КДЦ Учреждения.

3.2. Госпитализация пациентов в Учреждение осуществляется в экстренном и плановом порядке:

3.2.1. При госпитализации в плановом порядке в день ее регистрации в отделе госпитализации КДЦ Учреждения пациент должен иметь при себе:

* направление врача-консультанта КДЦ,
* результаты пройденного догоспитального обследования, уточненного на приеме у врача-специалиста КДЦ,
* паспорт,
* действующий страховой медицинский полис,
* страховой  номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

3.2.2. При госпитализации по полису добровольного медицинского страхования (ДМС) пациенту необходимо иметь при себе:

* паспорт;
* страховой полис добровольного медицинского страхования (ДМС) или гарантийное письмо страховой медицинской организации;
* результаты пройденного догоспитального обследования.

Условия размещения, дополнительные объемы обследования и лечения пациентов по полису ДМС осуществляются по согласованию со страховой медицинской компанией.

3.2.3. Дата плановой госпитализации назначается заведующим профильным лечебным отделением предварительно, в соответствии с пожеланиями пациента и наличием свободных мест.

3.2.4. Госпитализация в экстренном порядке осуществляется при наличии экстренных и неотложных состояний, представляющих непосредственную угрозу для жизни пациента (острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, экстренная хирургическая патология и т. д.) и осуществляется незамедлительно, в день обращения.

При себе необходимо иметь: паспорт, страховой медицинский полис, СНИЛС.

3.2.5. Госпитализация пациентов в Учреждение из медицинских учреждений здравоохранения Тульской области решается через отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (ЭПКМП) Учреждения после осмотра врачом-специалистом Учреждения на месте или консультации по  телефону, с применением телемедицинских технологий.

3.3. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения Учреждения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, договор, документ, удостоверяющий личность, результаты пройденного догоспитального обследования.

3.3.1. Госпитализация пациентов в приемном отделении Учреждения осуществляется в следующем режиме:

Для экстренных больных – круглосуточно; для плановых больных: ежедневно с 08.00. до 20.00, в том числе в выходные и праздничные дни.

3.3.2. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.3.2. При поступлении (обращении) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий медицинский работник Учреждения передает информацию об этом в территориальный орган МВД России в порядке, предусмотренном Приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 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", о чем делается отметка в медицинской карте стационарного больного.

3.3.4. В случае отказа от госпитализации, дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах, а также получает от пациента письменный документ об отказе от госпитализации.

3.3.5. При поступлении в стационар деньги, ценности пациент передает родственникам (сопровождающим), вещи сдает на вещевой склад Учреждения, в установленном порядке.

При госпитализации пациента бригадой скорой помощи, принадлежащие ему вещи, деньги, денежные документы и ценности принимаются дежурной медицинской сестрой приемного отделения от медицинского работника (врача, фельдшера); в последующем передаются родственникам пациента.

3.4. При госпитализации пациента медицинские работники:

* обеспечивают соблюдение принципов лечебно-охранительного режима; своевременную госпитализацию пациента на койку в соответствующее отделение;
* осуществляют транспортировку пациента с учетом его состояния здоровья (самостоятельно или на носилках).

3.5. Медицинские услуги в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) оказываются пациентам бесплатно в объеме территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи.

3.6. Выписка пациентов производится ежедневно, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением в случае:

* выздоровления пациента;
* улучшения состояния здоровья, когда пациент по своему состоянию здоровья может продолжать лечение в домашних или поликлинических условиях;
* отсутствия показаний к дальнейшему лечению в стационаре;
* необходимости перевода пациента в другое медицинское учреждение или учреждение социального обеспечения.

3.7. Выписка пациента за грубое нарушение настоящих Правил внутреннего распорядка для пациентов Учреждения может производиться в исключительных случаях с разрешения администрации Учреждения.

3.8. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив Учреждения.

3.9. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность регламентирован действующим законодательством Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».

Другим **к**атегориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки, установленной формы.

3.10. На территории Учреждения действует **пропускной режим.** Для оформления пропуска для прохода на территорию Учреждения при себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность.

**4. Права и обязанности пациента**

**4.1. Пациент имеет право на:**

* уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
* выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
* получение консультаций врачей-специалистов*,* в том числе, при нахождении на лечении в стационарных условиях при острой непрофильной патологии;
* облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
* получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
* получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в оказании ему медицинской помощи;
* выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
* получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
* защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
* допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
* допуск к нему священнослужителя в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
* на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;
* предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства;
* отказ от медицинского вмешательства;
* знакомиться с медицинской документацией и снимать копии в порядке, установленном действующим законодательством и локальными актами Учреждения;
* получение медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

4.2. В случае нарушения прав пациент имеет право обратиться с жалобой к лечащему врачу, заведующему отделением, главному врачу, страховую медицинскую организацию, суд.

**4.3. Пациент обязан:**

* соблюдать режим работы Учреждения, правила поведения в общественных местах;
* уважительно относиться к медицинским работникам, участвующим в оказании ему медицинской помощи;
* при посещении лечебно-диагностических подразделений Учреждения надевать на уличную обувь бахилы или иметь сменную обувь;
* соблюдать лечебно-охранительный режим, санитарно-противоэпидемический режим и правила внутреннего распорядка для пациентов в Учреждении;
* передать лечащему врачу не закрытый листок нетрудоспособности (при его наличии);
* сообщать лечащему врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания;
* информировать о перенесенных и наследственных заболеваниях, известных ему противопоказаниях, аллергических реакциях к применению лекарственных средств, представить иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказания медицинской помощи;
* подписать информированное согласие на медицинское вмешательство либо отказ от медицинского вмешательства;
* ознакомиться с рекомендованным планом лечения и соблюдать его;
* своевременно и неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача, сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; соблюдать рекомендуемую врачом диету;
* немедленно информировать лечащего врача об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
* нести ответственность за соблюдение плана лечения и выполнение врачебных назначений;
* посещать подразделения Учреждения и медицинские кабинеты в соответствии с установленным графиком их работы;
* оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
* не допускать проявлений неуважительного отношения к другим пациентам Учреждения;
* бережно относиться к имуществу Учреждения, соблюдать чистоту и тишину в помещениях Учреждения.
* соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент обязан немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

**5. Распорядок дня для пациентов**

5.1. Режим дня:

07.00 – пробуждение, измерение температуры тела;

07.30 – 08.00 – гигиена, гимнастика, туалет пациентов;

08.30 – 09.30 – завтрак;

09.30 – 12.00 – обход врача и выполнение лечебно-диагностических процедур;

12.00 – 12.30 – второй завтрак;

12.30 – 14.00 – выполнение врачебных назначений;

14.00 – 15.00 – обед;

15.00 – 16.30 – тихий час;

16.30 – 17.00 – полдник;

17.00 – 18.00 – выполнение врачебных назначений;

18.00 – 18.30 – измерение вечерней температуры тела;

18.30 – 19.30 – ужин;

20.00 – 21.00 – обход дежурного врача и проведение лечебно-диагностических процедур;

21.00 – 22.00 – вечерний туалет, подготовка ко сну.

5.2. Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

5.3. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

5.4. Врачебный обход проводится ежедневно лечащим врачом (в выходные и праздничные дни – дежурным врачом). В указанное время пациенты должны находиться в палатах.

5.5. Посещать столовую следует в строго назначенное время. Выносить из столовой продукты питания и посуду не разрешается.

5.6. Консультации, беседы с лечащим врачом для законных представителей и родственников пациентов проводятся в рабочие дни с 12.00 час. до 13.00 час; в отделении реанимации и интенсивной терапии - в часы посещения пациентов.

**6. Правила поведения пациентов в стационаре**

6.1. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан:

* соблюдать установленный для пациентов режим дня;
* соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
* строго выполнять назначения лечащего врача, придерживаться назначенного лечащим врачом режима и диеты;
* своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
* незамедлительно сообщать лечащему врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, диарее, появлении сыпи и т.д.
  1. Пациент обязан соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел).

6.3. Во всех помещениях и на территории Учреждения пациент обязан поддерживать чистоту и порядок, если позволяет состояние здоровья самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрацем.

6.4. Бережно относиться к имуществу Учреждения. За порчу мебели, оборудования Учреждения, произошедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в размере, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно мыть руки.

6.6. При стационарном лечении пациент имеет право пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

6.7. Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий. С учетом характера заболевания для пациентов могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.

6.7.1. Пациент обязан соблюдать порядок приема, условия хранения и употребления личных продуктов питания больных (передач из дома):

* Получать продуктовые передачи только в пределах разрешенного ассортимента, сроков их использования и их предельного количества в соответствии с назначенной врачом диетой и вывешенным в вестибюлях и у холодильников «Списком разрешенных для передачи продуктов пациентам»;
* Хранить скоропортящиеся продукты в специальных холодильниках в индивидуальных пластиковых пакетах с указанием ФИО пациента, палаты и времени передачи, а сухие продукты – в индивидуальных тумбочках больных;
* Реализовать скоропортящиеся пищевые продукты в срок не более 1 суток с момента вскрытия упаковки при соблюдении условий их хранения.

6.7.2. 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).

6.8. В Учреждении не разрешается выходить на балконы, которые предназначены для обеспечения эвакуации в экстренных случаях.

Не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц.

6.9. Прогулки пациентов на территории Учреждения осуществляются в установленное время.

Запрещается совершать прогулки по территории Учреждения без разрешения лечащего врача, выходить за территорию Учреждения.

6.10. В Учреждении не рекомендуется хранить при себе крупные суммы наличных денежных средств и ценностей.

***Учреждение не несет ответственности за их сохранность.***

Примечание. Пациенты могут иметь при себе небольшую сумму денег на личные нужды.

6.11. Курение в помещениях, зданиях, на территории Учреждения согласно Федеральному закону от 23.02.2013 N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" запрещено.

6.12. При возникновении чрезвычайной ситуации в Учреждении пациент обязан выполнять распоряжения медицинских работников Учреждения.

6.13. В помещениях Учреждения и его структурных подразделениях запрещается:

* хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки, опасные и запрещенные предметы;
* использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники и другие электроприборы;
* устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор) без согласия заведующего отделением;
* пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений со стороны других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медицинского персонала;
* включать аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
* распивать спиртные напитки; употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества, играть в азартные игры;
* иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
* использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
* покидать палату во время врачебного обхода, в часы измерения температуры, во время тихого часа.
* пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследования;
* пользоваться служебными телефонами.

6.14. Самовольное оставление пациентом стационара до завершения курса лечения, расценивается как отказ от медицинской помощи. Учреждение при этом за конечный результат лечения ответственности не несет.

6.15. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

6.16. За грубое и систематическое нарушение настоящих Правил внутреннего распорядка Учреждения пациент может быть досрочно выписан по распоряжению главного врача с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

**Нарушением, в том числе, считается:**

* грубое, неуважительное отношение к работникам Учреждения;
* неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
* несоблюдение требований и рекомендаций лечащего врача; требований медицинского персонала при выполнении процедур;
* прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
* одновременное лечение в другом учреждении.

**7. Порядок посещения пациентов их законными представителями, родственниками**

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

7.2*.* Часы для приема посетителей: **ежедневно** с 16.30 час. до 19.00 час.; в **выходные и праздничные дни** с 10.00 час. до 13.00 час;. с 16.30 час. до 19.00 час

7.3. Для осуществления круглосуточного ухода за тяжелобольными пациентами оформляется постоянный пропуск по распоряжению заведующего отделением Учреждения.

7.4. К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния здоровья не могут самостоятельно спуститься в вестибюль, разрешается в часы приема допуск к ним в отделение не более 2-х родственников одновременно, в период ограничительных мероприятий, введенных по указанию Управления Роспотребнадзора по Тульской области – не более 1-го человека.

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

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

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

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

7.4.5. **Посетители пациентов обязаны:**

- соблюдать тишину и покой в палатах и коридорах подразделений Учреждения;

- соблюдать чистоту и порядок во всех помещениях подразделений стационара;

- бережно относиться к имуществу Учреждения.

7.5. 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.

7.6.Посещения служителями культа с целью отправления религиозных обрядов осуществляется после согласования с руководителем структурного подразделения, в выходные и праздничные дни - дежурного врача. (Пункт 3.6 Раздел 3 Часть III СанПиН 2.1.3.2630-10.

**7.7. Посетителям пациентов**, в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, обеспечения личной безопасности работников Учреждения, пациентов и посетителей в зданиях и служебных помещениях, **запрещается**:

* проносить в здания и подразделения Учреждения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
* иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);
* находиться в помещениях, отделениях Учреждения без разрешения;
* находиться в помещениях Учреждения в верхней одежде, грязной обуви;
* курить в помещениях, подразделениях и на территории Учреждения;
* играть в азартные игры в помещениях и на территории Учреждения;
* громко разговаривать, шуметь, хлопать дверями;
* употреблять алкогольные и наркотические вещества.
* размещать в помещениях и на территории Учреждения рекламную информацию;
* производить фото- и видеосъемку;
* запрещается доступ в здание и помещения Учреждения лиц в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям.

7.8. **В отделениях Учреждения лицам, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:**

* проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
* приносить и использовать электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги и телевизоры.

7.9. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители пациентов несут материальную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.10. 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.

**8. Порядок посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии Учреждения**

8.1.В Учреждении для посещения пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии установлено время с 14.00 час. до 21.00 час.

8.2. ***Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий:***

8.2.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

8.2.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

8.2.3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

8.2.4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

8.2.5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

8.2.6. Посещать пациентов в отделения реанимации и интенсивной терапии детям в возрасте до 14 лет не разрешается.

8.2.7. Одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум посетителям.

Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

8.2.8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

8.2.9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

8.2.10. В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=6CFA437F757409814D8133E932F485E77989E212B215F11749D0150E522BFC2B918F0331D4D64B9A5CODI) N 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

8.3. Реанимация - это отделение, где существует особый санитарно-эпидемиологический режим, диктуемый, в первую очередь, интересами пациентов.

Перед посещением пациента посетители обязаны ознакомиться и подписать «Памятку для посетителей, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)» (далее - Памятка).

8.3.1. При отказе посетителя пациента от ознакомления и подписания Памятки посетители не допускаются в отделении реанимации и интенсивной терапии Учреждения*.*

**9. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента**

9.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме.

9.2. Информация содержит: 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.

9.3. В отношении несовершеннолетних лиц (дети до 15 лет), больных наркоманией несовершеннолетних в возрасте (дети до 16 лет) и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

9.4. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация в деликатной форме доводится пациенту 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.

В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

9.5. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами РФ.

9.6. Предоставление информации о состоянии здоровья пациента, находящегося на стационарном лечении в Учреждении осуществляется только лицам, указанным  пациентом при госпитализации в медицинской карте стационарного больного, законным представителям пациента.

9.7. Информация о пациенте предоставляется в личной беседе с врачом или с заведующим отделением только после предоставления документов, подтверждающих личность, и сверке их данных с указанными пациентом в согласии на передачу данных, составляющих врачебную тайну.

9.8. [**Порядок**](#Par1) **ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациент****а:**

9.8.1. Пациент либо его [законный представитель](consultantplus://offline/ref=1C652F1E060EC93B0BBAB9AF74AE88DE18BAFF42CDDE1274600DDB8399ABD20C803DEEA49894C6A1t0L) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в [порядке](consultantplus://offline/ref=1C652F1E060EC93B0BBAB9AF74AE88DE13B3FE44CAD04F7E6854D7819EA48D1B8774E2A59894C614A5t2L), установленном приказом Минздрава России от 29.06.2016 N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента", и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

9.8.2. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в Учреждение от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

9.8.3. Письменный запрос должен содержать следующие сведения:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;

в) место жительства (пребывания) пациента;

г) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

д) реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);

е) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);

ж) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

з) почтовый адрес для направления письменного ответа;

и) номер контактного телефона (при наличии).

9.8.4. Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливаются с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов.

9.8.5. Помещением для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией определена комната ответственного дежурного врача в приемном отделении Учреждения.

9.8.6. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией установлен ежедневно с 11.00 час. до 14.00 час., кроме выходных (суббота и воскресенье) и праздничных дней.

9.8.7. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении Учреждения, в котором они пребывают.

**10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций**

10.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ (далее - Федеральный закон).

10.2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к руководителю  Учреждения согласно графику приема граждан или обратиться к руководителю  Учреждения  в письменном виде.

10.3. График приема граждан в Учреждении:

* главный врач – вторник, четверг с 14-00 до 16-00;
* заместители главного врача по профилю - пятница с 14-00 до 16-00;

Записаться на прием можно лично по телефонам: 8 (4872) 48-65-04 (секретарь главного врача); 8 (4872) 31-08-10 (секретарь заместителя главного врача по КДЦ).

10.4. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

Содержание устного обращения заносится в журнал личного приема граждан. 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 личного приема граждан. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

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

10.6. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

10.7. В ходе личного приема гражданину может быть отказано в дальнейшем рассмотрении обращения, если ему ранее был дан ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

10.8. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование Учреждения 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, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

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

10.9. Письменное обращение, поступившее в Учреждение, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

10.10. Ответ на письменное обращение, поступившее в Учреждение, направляется по почтовому или электронному  адресу, указанному в обращении.

**11. Ответственность за нарушение настоящих Правил**

11.1. В случае нарушения пациентом (его законным представителем), посетителями пациентов настоящих Правил работники Учреждения вправе делать им соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством РФ.

11.2. В случае несоблюдения настоящих Правил заведующий отделением, дежурный врач, старшая медицинская сестра имеют право отстранить законного представителя пациента или его родственника от ухода за пациентом. Указанные лица удаляются из Учреждения сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, в установленном законом порядке.

11.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, структурных подразделениях, на территории Учреждения, неисполнение законных требований работников Учреждения, причинение морального вреда работникам Учреждения, причинение вреда деловой репутации Учреждения, а также материального ущерба его имуществу, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.