



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области  
«Центральная городская клиническая больница»

## Правила внутреннего распорядка для пациентов, находящихся на стационарном лечении

Подробности на официальном сайте [cgkb.infomed39.ru](http://cgkb.infomed39.ru)



## СОДЕРЖАНИЕ

Общие положения	3
Распорядок дня для пациентов стационара	4
Режимы пребывания пациентов в стационаре	5
Права и обязанности пациентов в стационаре	7
Дополнительные требования при нахождении в стационаре	14
Ответственность за нарушение Правил внутреннего распорядка	15
Порядок разрешения конфликтных ситуаций	16



## 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка в ЦГКБ (далее – Правила) регулируют порядок пребывания пациентов в структурных подразделениях стационара в целях обеспечения санитарно-эпидемиологических норм и правил в больнице, оптимизации лечебного процесса, соблюдения общественного порядка.

1.2 Лечебно-охранительный режим – это комплекс лечебных и профилактических мероприятий, направленных на обеспечение максимального физического и психического покоя пациентов и медицинского персонала.

1.3. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

1.4. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ЦГКБ или его структурные подразделения, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.



## 2. Распорядок дня для пациентов стационара

2.1. В структурных подразделениях стационара ЦГКБ установлен следующий распорядок дня:

07:00-08:30	подъем, прием лекарств, процедуры
08:30-09:30	завтрак (2 завтрак спец. питание)
09:00-14:30	врачебный осмотр, выписка пациентов
10:00-13:30	обследования, процедуры
12:30-13:30	прогулка, часы посещения пациентов*
13:30-14:30	обед
14:30-15:00	прием лекарств
15:00-16:00	дневной сон
16:00-16:30	полдник
16:30-18:30	прогулка, часы посещения пациентов*
18:30-19:30	ужин (2 ужин спец. питание)
19:30-21:00	прием лекарств, процедуры
21:00-22:00	обход дежурного врача
22:00-07:00	ночной сон



### 3. Режимы пребывания пациентов в стационаре

3.1. Для каждого пациента, находящегося на стационарном лечении в ЦГКБ, лечащий врач назначает индивидуальный режим пребывания:

Строгий постельный режим (I) – пациенту разрешено поворачиваться на бок, сгибать конечности в суставах. Весь уход за пациентом (кормление, переодевание, гигиенические процедуры, помощь в отпавлении физиологических потребностей) осуществляется только с помощью персонала, участвующего в оказании медицинской помощи. В случае необходимости проведения лечебно-диагностических процедур вне палаты, пациент перемещается в сопровождении врачебного персонала (при необходимости врача-реаниматолога) на каталке, исключая самостоятельное передвижение.

Постельный режим (II) – пациенту разрешено садиться на край кровати свесив ноги, принимать пищу сидя. Персонал обеспечивает кормление, личную гигиену, помощь в отпавлении физиологических потребностей. В случае необходимости проведение лечебно-диагностических процедур, вне палаты, пациент перемещается в сопровождении врачебного персонала на каталке (кресле), исключая самостоятельное передвижение.

Палатный режим (III) – пациенту разрешается передвигаться в пределах палаты, сидеть на стуле около кровати, принимать пищу в палате за столом. Мероприятия личной гигиены пациент может осуществлять самостоятельно или с помощью ухаживающего персонала. В случае необходимости проведения лечебно-диагностических процедур, вне палаты, пациент перемещается в сопровождении персонала отделения на каталке (кресле).

Расширенный палатный (IV) – пациенту разрешен выход в коридор, ходьба по коридору 50-200м в 2-3 приема, самообслуживание, пользование общим туалетом. В случае необходимости проведения лечебно-диагностических процедур, вне палаты, пациент перемещается в сопровождении персонала отделения на каталке (кресле).



Общий (V) – пациент может самостоятельно себя обслуживать, осуществляет мероприятия личной гигиены, свободно ходит по палате, по коридору, в столовую (буфет), на диагностические процедуры. Пациенту могут быть разрешены краткосрочные прогулки по территории учреждения.

3.2. Лечащий врач имеет право во время лечения изменять индивидуальный режим пребывания пациента в стационаре, в зависимости от степени тяжести и характера основного и сопутствующего заболеваний, применяемых методов и схем лечения, двигательной активности и общего состояния пациента.

3.3. Пациентам строго запрещается самостоятельно изменять или нарушать индивидуальный режим пребывания в стационаре, назначенный лечащим врачом.



#### 4. Права и обязанности пациентов в стационаре

4.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении в стационаре пациент имеет право на:

- выбор врача и медицинской организации;
- уважительное и гуманное отношение со стороны работников медицинской организации и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания медицинской помощи и (или) от госпитализации;
- получение платных медицинских услуг, предоставляемых по его желанию при оказании медицинской помощи и платных услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи;
- получение информации о лечащем враче и других лицах, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- 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 РФ;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а



также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- обращение непосредственно к главному врачу или заведующему структурным подразделением по вопросам лечения, обследования, выписки из стационара и соблюдения прав пациента;
- допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск священнослужителей, предоставление условий для проведения религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, не допуская нарушения внутреннего распорядка медицинской организации;
- личный приём заведующим структурным подразделением, заместителями главного врача, главным врачом;
- запись своей благодарности, претензии, заявления и предложения в книгу отзывов и предложений либо направление своего обращения (благодарности, претензии) на бумажном носителе или в электронном виде;
- приём от посетителей пищевых продуктов, разрешенных лечащим врачом, хранение их в специально выделенном холодильнике;
- прогулки на территории ЦГКБ с разрешения лечащего врача (дежурного врача) в установленное время.

#### 4.2. Пациент обязан:

- информировать своего лечащего врача об имеющихся сопутствующих заболеваниях, назначениях специалистов других медицинских организаций, проявлений аллергических реакций;
- ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом лечения и обследования;
- оформлять в установленном порядке информированное согласие на медицинское вмешательство (манипуляцию), а также свой отказ от медицинского вмешательства;
- соблюдать настоящие Правила, а также режим пребывания, предписанный лечащим врачом;





- точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом диагностические и лечебные процедуры, не допускать прием лекарственных препаратов по своему усмотрению;
- своевременно ставить в известность лечащего врача, дежурный медицинский персонал об изменениях состояния своего здоровья, переносимости назначенного лечения;
- 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.;
- во время врачебного обхода, в часы измерения температуры, во время дневного и ночного сна находиться в палате;
- уточнить у лечащего врача необходимость соблюдения рекомендованной диеты на период лечения с целью исключения снижения эффективности проводимого лечения при несоблюдении диеты, так как лечебное питание является одним из методов комплексной терапии;
- соблюдать, установленный в стационаре режим и распорядок дня (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон);
- экономно расходовать воду и электроэнергию, в том числе выключать свет и электроприборы перед сном или перед уходом из палаты;
- соблюдать требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному персоналу. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу или заведующему структурным подразделением, покинуть помещение согласно указаниям медперсонала;
- сообщать медицинскому персоналу обо всех оставленных без присмотра предметах;
- уходя из палаты (подразделения) на прогулку, информировать лечащего (дежурного) врача или медицинскую сестру. Факт отсутствия пациента в отделении без разрешения (предупреждения) является грубым нарушением внутреннего распорядка и основанием для его выписки из стационара;



- вести себя уважительно и корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения;
- самостоятельно убирать, содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку, если лечащий врач не установил соответствующий запрет по состоянию здоровья;
- бережно относиться к имуществу структурного подразделения и стационара (мебель, оборудование и т.п.), соблюдать чистоту и порядок;
- одежду и белье хранить в чистоте, пользоваться личным бельём, одеждой и обувью (тапочки с гладкой верхней поверхностью из плотного материала и нескользящей подошвой);
- принимать посетителей в специально отведённом месте, за исключением периода карантина;
- хранить пищевые продукты и личные вещи в соответствии с установленными требованиями.

#### 4.3. Пациенту запрещается:

- покидать структурное подразделение без уведомления лечащего (дежурного) врача или постовой медицинской сестры. Самовольный уход пациента расценивается как отказ от медицинской помощи;
- принимать посетителей в палате вне времени, установленного правилами;
- приносить в больницу и хранить огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, иные предметы и средства, наличие либо использование (применение) которых может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- нарушать установленный лечащим врачом режим пребывания пациента в стационаре, назначенный лечебный и диетический режим;
- самостоятельно, без назначения лечащего врача, принимать лекарственные препараты;



- приносить и употреблять алкогольную и спиртосодержащую продукцию, наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
- курить в помещениях (палатах, коридорах, балконах, лестницах, туалетах и др.) и на территории больницы, вне установленных для этого мест;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверьми, создавать неудобства другим пациентам;
- использовать в палате электрические кипятильники, а также тройники и удлинители, пользоваться электрогрелками, устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор, чайники и т.д.);
- включать электроприборы в электросеть мокрыми руками или стоя на мокром полу, при поврежденной изоляции шнура, сетевой вилки, штепсельной розетки, а также других дефектах, при которых возможно прикосновение пациента к частям, находящимся под напряжением;
- пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользоваться без разрешения персонала служебными телефонами;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
- ходить в верхней одежде в помещениях структурного подразделения;
- хранить в палате большие суммы денег, ценные вещи, украшения. За ценные вещи, не сданные на хранение, администрация больницы ответственности не несет;
- хранить скоропортящиеся пищевые продукты на подоконниках и в прикроватных тумбочках;
- самовольно передвигать мебель в палатах;
- бросать марлю, бинты, вату, бумагу в унитазы и раковины;
- пользоваться бельём, подушками и одеялами свободных кроватей в палатах;
- ходить по другим палатам, боксам и структурным подразделениям, находиться в служебных помещениях больницы без согласования с



соответствующим должностным лицом, без сопровождения медицинского персонала;

- самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала пользоваться служебным (больничным) лифтом;
- ходить по палате (коридорам) непосредственно после влажной уборки помещения, в целях предотвращения падений и травм;
- вставать на подоконники, выглядывать из открытых окон;
- вставать с кровати при ощущении слабости и (или) головокружении без помощи медицинского персонала;
- ложиться в верхней одежде на постель;
- иметь при себе крупногабаритные предметы (сумки, чемоданы и т.д.);
- самостоятельно устранять поломки оборудования, мебели, окон, изменять расположение мебели в палате и коридоре без согласования с медицинским персоналом;
- оставлять без присмотра несовершеннолетних детей при госпитализации вместе с родителями (родственниками);
- доверять конфиденциальную информацию о себе посторонним лицам;
- выносить из больницы медицинские документы, полученные для ознакомления, изымать какие-либо документы из медицинских карт, с информационных стендов;
- размещать в помещениях и на территории больницы объявления без разрешения администрации;
- производить аудио-, фото- и видеосъемку при которых возникает риск нарушения врачебной тайны в отношении других пациентов;
- приглашать в больницу посторонних лиц и случайных знакомых;
- находиться в помещениях стационара с животными.

4.4. При нарушении пациентом назначенного лечебно-охранительного режима лечащий (дежурный) врач вносит запись в медицинскую документацию и оформляет выписку пациента в течение 2 часов с момента обнаружения факта отсутствия в структурном подразделении, вне зависимости от времени суток.



При отсутствии пациента более 2 часов лечащий (дежурный) врач обязан сообщить об этом заведующему структурным подразделением или ответственному дежурному врачу.

4.5. За повреждение и порчу мебели, оборудования, белья и иного имущества пациент несет материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.6. При необходимости, в случае грубого нарушения Правил пациентами, медицинским персоналом может быть вызвана дежурная служба охраны.

4.7. За грубое и систематическое нарушение (два и более раза) настоящих Правил, лечебных назначений и распоряжений лечащего (дежурного) врача, пациенты подлежат выписке из стационара, с соответствующей отметкой в медицинской документации и листке нетрудоспособности.



## 5. Дополнительные требования при нахождении в стационаре

5.1. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента установлен приказом ЦГКБ. Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется лечащим врачом в рабочее время.

5.2. С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения или дополнения в диете (питании) по согласованию с лечащим врачом.

5.3. Пищевые продукты и личные вещи, разрешенные для передач пациентам, в том числе порядок их передачи и хранения установлены приказом ЦГКБ.

5.4. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в стационаре установлены приказом ЦГКБ и настоящими правилами в установленные часы.

При необходимости, возможно изменение времени и продолжительности посещений, в соответствии с текущей санитарно-эпидемиологической обстановкой и установлением дополнительных требований либо по необходимости при согласовании с руководством больницы.

5.5. Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в том числе при несоблюдении пациентом лечебно-охранительного режима и настоящих правил.

5.6. При введении карантинных мероприятий, в период действия режима «Повышенная готовность», при чрезвычайных ситуациях допускается внесение временных изменений в настоящие Правила и установление дополнительных ограничений при нахождении пациентов в стационаре.



## 6. Ответственность за нарушение Правил внутреннего распорядка

6.1. Нарушение настоящих Правил, санитарно-противоэпидемиологического режима и санитарно-гигиенических требований влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

6.2. За нарушение режима и Правил пациент может быть досрочно выписан из стационара с внесением информации в медицинскую документацию.

6.3. Нарушением Правил считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, наркотических, психотропных и токсических веществ, табачной и никотинсодержащей продукции в помещениях и на территории больницы;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другой медицинской организации без ведома и разрешения лечащего врача.

6.4. Неисполнение (ненадлежащее) исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской помощи (услуги), снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.



## 7. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

7.1. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право обратиться непосредственно к заведующему структурным подразделением стационара, где оказывается медицинская помощь или в администрацию больницы в установленные часы приема, либо направить письменное обращение с изложением сути возникшего вопроса.

7.2. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность (паспорт гражданина РФ, паспорт иностранного гражданина и т.п.).

7.3. Содержание устного обращения заносится в журнал обращений граждан в приемной главного врача. 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. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов в течение 30 календарных дней.

7.4. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

7.5. 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.

