

Правила внутреннего распорядка для пациентов, находящихся на стационарном лечении в ЦГКБ

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.

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

1.2. 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.

1.3. 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

В структурных подразделениях стационара ЦГКБ установлен следующий распорядок дня:

7 ч 00 мин – 8 ч 30 мин	Подъем, прием лекарств, процедуры
8 ч 30 мин – 9 ч 30 мин	Завтрак (2 завтрак спец. питание)
9 ч 30 мин – 14 ч 00 мин	Врачебный осмотр, выписка пациентов
10 ч 00 мин – 13 ч 30 мин	Обследования, процедуры
12 ч 30 мин – 13 ч 30 мин	Часы посещения пациентов
13 ч 30 мин – 14 ч 30 мин	Обед
14 ч 30 мин – 15 ч 00 мин	Прием лекарств
15 ч 00 мин – 16 ч 00 мин	Дневной сон
16 ч 00 мин – 16 ч 30 мин	Полдник
16 ч 30 мин – 18 ч 30 мин	Часы посещения пациентов, прогулка
18 ч 30 мин – 19 ч 30 мин	Ужин (2 ужин спец. питание)
19 ч 30 мин – 21 ч 00 мин	Прием лекарств, процедуры
21 ч 00 мин – 22 ч 00 мин	Обход дежурного врача
22 ч 00 мин – 7 ч 00 мин	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 законным 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, 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 и 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, устанавливая 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 медперсонала 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 продукты питания 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 объявления без разрешения администрации;
- производить аудио-, фото- и видеосъемку в 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.