|  |  |
| --- | --- |
|  | Утверждено Приказом ГБУЗ ПК «ГДБ» г. Соликамскот 06.02.2019 г. № 96А |

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**

**ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск**

**Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов (их законных представителей) (далее – Правила) **ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск**  – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлинику, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов (их законных представителей), находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью в поликлинику.

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.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в медицинское учреждение или ее структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента (его законных представителей), создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов (их законных представителей) больницы включают:

Глава 1. Общие положения

Глава 2. Порядок обращения пациента

Глава 3. Порядок приема пациента на медицинское обслуживание в амбулаторно-поликлинические структурные подразделения учреждения

Глава 4. Порядок госпитализации и выписки пациента;

Глава 5. Права и обязанности пациента;

Глава 6. Правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;

Глава 7. Условия и время посещения пациентов в детской больнице

Глава 8. Особенности внутреннего распорядка и госпитализации при оказании медицинской помощи в дневных стационарах

Глава 9. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинским работником и пациентом

Глава 10. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов

Глава 11. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам

Глава 12. Время работы ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск и ее должностных лиц

Глава 13. Запрет курения табака

1.3. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях учреждения здравоохранения с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях – под роспись на титульном листе в карте стационарного больного.

**Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

2.1. В учреждении оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации. Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

**2.4. В помещениях больницы и его структурных подразделений запрещается:**

* нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
* курение в зданиях и помещениях больницы, а также на территории лечебного учреждения;
* распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
* появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
* играть в азартные игры;
* громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
* пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
* пользование служебными телефонами;
* выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места.

**Глава 3. ПОРЯДОК ПРИЕМА ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ**

**ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ**

3.1. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру поликлиники, которая обеспечивает регистрацию больных на приём к врачу и вызова врача на дом.

3.2. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане, постоянно проживающие на территории обслуживания **ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск**, закрепляются за учреждением для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в учреждении по месту временного жительства (по заявлению пациента и с разрешения руководителя учреждения).

3.3. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться на станцию скорой медицинской помощи г. Соликамск по любому из телефонов:

* 03;
* 103;
* 112;

3.4. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению в амбулаторных условиях осуществляется по территориальному принципу непосредственно в учреждении или на дому. Каждый гражданин также имеет право получить медицинскую помощь в любой организации здравоохранения по своему выбору, согласию врача, который будет его обслуживать за счет средств ОМС, предварительно написав заявление о выборе медицинской организации на имя главного врача.

3.5. В регистратуре поликлиники учреждения на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством, при обязательном условии предъявлении паспорта, страхового медицинского полиса, СНИЛС.

3.6. В регистратуре поликлиники при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая храниться в регистратуре и в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

* фамилия, имя, отчество (полностью);
* пол;
* дата рождения (число, месяц, год);
* адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);
* серия и номер паспорта или свидетельства о рождении;
* гражданство;
* номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
* реквизиты удостоверения беженца (для беженцев).

3.7. Приём больных врачами поликлиники проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

3.8. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которая является структурным подразделением учреждения, обеспечивающим регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом.

Режим работы поликлиники:

* понедельник – пятница с 08:00 до 18:00,
* суббота с 08:00 до 12: 00, вызов дежурного врача до 12:00;
* неотложная помощь - понедельник – суббота с 12:00 до 21:00, телефон:5-12-12
* неотложная помощь - воскресенье с 09:00 до 21:00, телефон:5-12-12

Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется:

* через регистратуру поликлиник по телефонам:
* детская поликлиника№1 т. 34491, 34492
* детская поликлиника №2 т. 34131,34121
* филиал Клестовка т. 34506
* через информационную систему «Электронная регистратура» по телефону: 4-84-10
* через интернет <https://k-vrachu.ru/>
* через регистратуру поликлиники при очной явке.

3.9. Оказание медицинской помощи на дому осуществляется участковыми педиатрами. Вызов врача на дом осуществляется по телефону через регистратуру в часы работы поликлиники. Вызов врача-педиатра участкового на дом фиксируется в журнале регистрации вызовов, обслуживание осуществляется в день поступления вызова. При необходимости врач может проводить активное посещение больного на дому.

3.10. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, экстренная врачебная помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холле поликлиники, в отделениях стационара, на сайте **ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск.**

**Глава 4. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

* по направлению на плановую госпитализацию;
* по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений и врачей скорой медицинской помощи;
* в порядке перевода из других медицинских учреждений;
* самостоятельное обращение больных.

4.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования.

4.3. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

1. Направление от врача поликлиники.

2. Свидетельство о рождении или паспорт (с 14 лет).

3. Страховой медицинский полис.

4. Паспорт законного представителя (для пациентов, не достигших возраста 14 лет).

4.4. Дети, поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

4.5. Прием больных в стационар производится:

* экстренная госпитализация больных - круглосуточно;
* плановых больных с 09:00 до 16:00, кроме субботы, воскресенья.

Госпитализация детей до 4х лет осуществляется с одним из родителей, старше 4х лет вопрос о госпитализации с законным представителем решается в зависимости от медицинских показаний.

4.6. Плановая госпитализация осуществляется по согласованию с заведующими отделениями.

4.7. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении, оформить информированное добровольное согласие пациента на лечение и обследование в условиях стационара в соответствие с требованиями действующего законодательства.

4.8. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.9. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом.

Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

4.10. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

4.11. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному неотложную медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

4.12. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

* при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
* при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
* по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

Выписная документация выдаётся пациенту в день выписки из стационара.

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

4.14. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

4.15. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

**Глава 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

**5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент (законный представитель пациента) имеет право на:**

* уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
* получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
* обследование, лечение и нахождение в больнице 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;
* перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
* добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
* отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
* обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
* 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;
* 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;
* при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.
* пациент имеет право на получение платных медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги, оказываемые на платной основе в ГБУЗ ПК «ГДБ» г. Соликамск
* в случае нарушения прав пациент может обратиться с жалобой в следующем порядке к заведующему отделением, к руководителю учреждения, в вышестоящие органы либо в суд.

**5.2. Пациент (законный представитель пациента) обязан:**

* принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
* своевременно обращаться за медицинской помощью;
* уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
* предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
* своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
* сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
* **бережно относиться к имуществу больницы и других пациентов;**
* соблюдать внутренний распорядок работы отделения, соблюдать тишину, чистоту и порядок;
* исполнять требования пожарной безопасности при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент(законный представитель пациента) должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;
* при отказе от какого-либо медицинского вмешательства, пациент (законный представитель пациента) оформляет письменный добровольный отказ;
* **не оставлять свои ценные вещи без присмотра, так как администрация не несет ответственности за оставленные без присмотра ценные вещи (телефоны, деньги и т.п.).**
* **при госпитализации по уходу за ребенком, законный представитель пациента обязан осуществлять за ним надлежащий уход (не оставлять ребенка без присмотра, не оставлять ребенка в опасности).**

**Глава 6. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ**

6.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня (указан на информационных стендах в отделениях стационара).

6.2. При стационарном лечении пациент может 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.

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

6.4. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

**6.5. В помещениях стационарных отделений запрещается:**

* хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
* хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
* использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
* использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
* включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
* самостоятельное ремонтировать оборудование, мебель;
* иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
* использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
* совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
* выходить за территорию больницы.

6.6. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) указаны на информационных стендах в отделениях стационара.

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

* соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
* соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
* своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
* незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

6.8. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

**6.9. Ответственность.**

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

2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент и лицо, осуществляющее уход, может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

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

* грубое или неуважительное отношение к персоналу;
* неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
* несоблюдение требований и рекомендаций врача;
* прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
* самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
* одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
* пронос и употребление спиртных напитков;
* пронос и употребление недозволенных и скоропортящихся продуктов;
* **курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах, а также на территории больницы;**
* игра в азартные игры;
* использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
* нарушение правил пожарной безопасности, электробезопасности;
* порча имущества учреждения;
* покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа.
* **не надлежащий уход, при госпитализации по уходу за ребенком, законным представителем пациента (оставление ребенка без присмотра, оставление ребенка в опасности).**

**Глава 7.УСЛОВИЯ И ВРЕМЯ ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЕ**

7.1. Посещение больных допускается в отведенные для этого часы;

7.2. Для ухода за тяжелобольными пациентами родственники допускаются с разрешения заведующего отделением;

7.3. В отделение реанимации и интенсивной терапии родственники в целях ухода за пациентом не допускаются. Посещения родственниками разрешается при выполнении определенных условий (согласно письму МЗРФ от 30.05 2016г № 15-1/10/1-2853). Передачи продуктов питания и предметов первой необходимости принимаются через медперсонал приемного отделения;

7.4. Посещения пациентов в инфекционных отделениях детской больницы запрещены. Передачи продуктов питания и предметов первой необходимости принимаются через медперсонал приемного отделения;

7.5. Информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента его родители (иные законные представители) могут получить в беседе с лечащим врачом, в специально отведенном для этого месте и в установленное время – в рабочие дни ежедневно с 14.00 до 15.00 часов, либо, в указанные часы, по телефону;

7.6. Посещение больных в отделениях разрешено ежедневно:

* с 10.00 до 12.00 часов;
* с 17.00 до 19.00 часов (тихий час с 14.00 до 16.00 часов).

В целях обеспечения благоприятных условий для пребывания на период лечения в отделениях детей, в том числе детей-инвалидов допускается возможность совместного нахождения с ребенком одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю. При этом, одновременно у ребенка в палате может находиться только один человек (лицо, осуществляющее уход за ребенком, либо посетитель). Одновременное нахождение в палате более одного человека допускается в исключительных случаях с разрешения (ведома) лечащего врача (либо заведующего отделением).

При объявлении в детской больнице карантина посещения больных запрещены.

7.7. Лица, осуществляющие уход за больными (за детьми) и посетители обязаны строго соблюдать правила внутреннего распорядка детской больницы, существующие санитарные нормы и выполнять требования медицинского персонала;

7.8. Передачи пациентам, находящимся на лечении, принимаются в строго отведенное время (с 10.00 до 12.00 часов и с 17.00 до 19.00 часов) и только разрешенных продуктов питания. Продукты принимаются в целлофановых пакетах, в объеме, не превышающем суточного запаса, которые хранятся в холодильнике или специально отведенных для этого местах.

**Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях ЛПУ по согласованию с лечащим врачом:**

* продукты питания: фрукты (зеленые яблоки, бананы), мытые кипяченой водой, свежие овощи, мытые кипяченой водой, сок в фабричной упаковке, минеральная вода в фабричной упаковке, фруктовые конфеты (карамель), зефир, пастила, мармелад, печенье (галетное, сухое), сухари, сушки, бублики, булочки (не сдобные), кефир в фабричной упаковке, сыр нежирный, твердый, чай (в пакетиках), сахар, минеральная вода;
* предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
* игрушки моющиеся (резиновые, пластмассовые), настольные игры, карандаши, фломастеры, бумага, книги, журналы.

Запрещенные для передачи продукты и вещи:

* Молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки;
* Газированные напитки (кока-кола, фанта и др.), соленые и маринованные овощи
* Шоколад, чипсы, арбузы, дыни, экзотические фрукты;
* Консервы (рыбные, мясные, овощные), паштеты, студни, пельмени, блины;
* Колбасные изделия, копчености, яйца, куры, икра, соленая рыба, морепродукты, грибы, ягоды;
* Салаты, супы, вторые блюда домашнего приготовления, мороженое, торты, пирожные, кремовые изделия, алкогольная продукция, табачные изделия, жевательная резинка;
* Острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
* Электронагревательные приборы, кипятильники, бытовая техника, мебель, игрушки больших размеров.

С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

**Глава 8. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ**

8.1 Направление в стационар дневного пребывания осуществляют врачи первичного звена. На госпитализацию в стационар дневного пребывания направляются пациенты с предварительно или окончательно установленным диагнозом. Показание к госпитализации – состояние, не требующее круглосуточного наблюдения врача, но требующее оказания медицинских услуг. Объем оказания помощи определяется в соответствии с лицензией медицинской организации установленного образца. Пребывание в дневном стационаре (3 – 4 часа в течение дня) необходимо для больных, нуждающихся в проведении инвазивных методов обследования и лечения, физиотерапевтических процедур и амбулаторном лечении под наблюдением врача.

8.2 На период лечения в дневном стационаре больному предоставляются:

* пациенто-место;
* лекарственные средства и медицинские изделия;
* диагностические и лечебные процедуры;
* физиотерапевтические процедуры и лечебная физкультура.

8.3 При госпитализации в дневной стационар **ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск** необходимо иметь:

* медицинский полис ребенка, свидетельство о рождении ребенка (14 летнего возраста паспорт ребенка);
* направление на госпитализацию;

8.4 При плановой госпитализации дополнительно:

* сведения о прививках;
* общий анализ крови, кал на яйца глистов и простейшие.

8.5 При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан:

* соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями;
* соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом;
* своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

8.6 Самовольное прекращение лечения пациентом расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

8.7 Выписка пациентов производится лечащим врачом.

**Глава 9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ И ПАЦИЕНТОМ**

9.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

**Глава 10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

10.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

10.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

10.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.

10.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

**Глава 11. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

11.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации регламентирован действующим законодательством.

11.2. 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» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286).

**Глава 12. ВРЕМЯ РАБОТЫ ГБУЗ ПК «ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА» г. СОЛИКАМСК И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

12.1. Режим работы стационара круглосуточный.

12.2. Режим работы амбулаторной службы:

* с 08.00 до 18.00 рабочие дни;
* суббота с 08:00 до 12:00, вызов дежурного врача до 12:00;

12.3. Распорядок работы каждого отделения стационара зависит от специфики стационара (с распорядком работы конкретного подразделения можно ознакомиться в отделении).

12.4. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

12.5. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к:

* заместителю главного врача по поликлинике:

Чиликова Светлана Юрьевна:

среда с 14:00 до 15:00,

* заместителю главного врача по лечебной части:

Богданова Татьяна Кирилловна:

вторник с 14:00 до 15:00,

* главному врачу больницы:

Левко Николай Александрович: понедельник с 09:00 до 10:00,

четверг с 14:00 до 15:00.

**Глава 13. ЗАПРЕТ КУРЕНИЯ ТАБАКА**

1. Запрет курения табака — это система мер, направленных на исключение употребления табачных изделий, включающая установление полного запрета на курение на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг‚ в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, а также сокращения потребления табака.

2. Основанием для введения ограничений и запретов на курение табака являются:

* Конституция РФ;
* Трудовой кодекс РФ;
* Федеральный закон от 23.02.2013 г. №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
* Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака;
* Нормы пожарной безопасности (Приказ ГУГПС МВД России от 24.07.1997г. № 46.);
* Локальные нормативные акты организации.

3. Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека, а также в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, сокращения потребления табака и исключения возникновения пожаро- и взрывоопасных ситуаций:

**Сотрудникам медицинского учреждения запрещается:**

* курение табака на всей территории и во всех помещениях медицинского учреждения.
* курение табака за пределами территории медицинского учреждения в специальной медицинской одежде (медицинских халатах и т.п.).
* размещение на рабочих местах (кабинеты, лаборатории, регистратура, ресепшн и т.д.), а также непосредственно на офисной мебели и стенах визуальной информации (плакаты, рисунки, фотографии и т.п.), содержащую изображения, связанные с табаком: процесс курения, сигареты, сигары, кальяны и т.п.
* оставление на рабочих местах, и иных помещениях медицинского учреждения (офисная мебель, подоконники, полки и т.п.) атрибутов курения табака: пепельницы, пачки сигарет, зажигалки, спички, мундшутки‚ курительные трубки и т.п.

**Пациентам (их законным представителям) медицинского учреждения запрещается:**

* курение табака на всей территории и во всех помещениях медицинского учреждения.

**Руководителям медицинского учреждения запрещается:**

* допускать размещение материалов в помещениях и на территории учреждения, содержащих рекламу табака, а также организовывать розничную продажу табака и табачных изделий в помещениях и на территории учреждения здравоохранения (установка автоматов по продаже табака, продажа через киоски и т.п.).

С целью обеспечения здоровья некурящих сотрудников, пациентов и посетителей медицинского учреждения должны соблюдаться санитарно-гигиенические правила во время и после посещения мест для курения, расположенных за пределами территории медицинского организации (использование урн для окурков, мытье рук, проветривание одежды и т.д.).

4. Территория и все помещения медицинского учреждения (палаты временного пребывания пациентов, приемный покой, регистратура, холл и т.п.) обозначаются соответствующим международным знаком запрета курения, а также информационной табличкой следующего содержания:

|  |
| --- |
| «Нарушение запрета курения на всей территории и во всех помещениях медицинской организации» |
| Для сотрудников:- приравнивается к нарушению трудовых обязанностей и влечет наложение дисциплинарного взыскания в соответствии со ст. 192 ТК РФ. |
| Для пациентов: - приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет досрочную выписку из стационара |
| Для посетителей: - приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет принудительное выдворение за пределы территории медицинского учреждения |

С Положением о внутрибольничном режиме должен быть ознакомлен каждый пациент при госпитализации в медицинское учреждение под роспись. Информирование пациентов и посетителей о запрете курения, а также курения в учреждениях здравоохранения осуществляется ответственными лицами посредством устных разъяснений, а также с помощью различных информационных материалов.

Информирование сотрудников медицинского учреждения о запрете курения осуществляется ответственными лицами посредством проведения совещаний и планерок, учебных семинаров и тренингов, проводимых один раз в месяц, устных разъяснений, а также с помощью различных информационных материалов.

Руководитель медицинского учреждения, в целях обозначения территорий, зданий и объектов где курение табака запрещено, обязан принять меры к размещению знаков о запрете курения, требования к которому и к порядку размещения установлены в соответствии с законодательством РФ.

Руководитель медицинского учреждения обязан назначить представителя, ответственного за информирование сотрудников, пациентов и посетителей о запрете курения, пресекать курение на территориях и в помещениях учреждения, налагать дисциплинарные взыскания за нарушение запрета курения табака.

Представители, ответственные лица, не реже двух раз в день проводят инспектирование потенциально возможных мест для курения (лестницы, запасные выходы, санузлы, главный вход в здание и т.п.). Контроль также может осуществляться c применением современных средств наблюдения (камеры видеонаблюдения), при условии информированности об этом всех сотрудников, пациентов и посетителей медицинского учреждения с помощью информационных табличек следующего содержания:

|  |
| --- |
| «Ведется видеонаблюдение» |

Несоблюдение положений настоящего раздела сотрудниками медицинского учреждения приравнивается к нарушению трудовых обязанностей и влечет наложение дисциплинарного взыскания в соответствии со статьей 192 Трудового кодекса РФ.

Несоблюдение положений настоящего раздела пациентами медицинского учреждения приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет досрочную выписку из стационара.

Несоблюдение положений настоящего раздела посетителями или законными представителями пациентов медицинского учреждения приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет принудительное выдворение за пределы территории медицинского учреждения.