

«Утверждаю»  
Главный врач ГУЗ «ЛОКИБ»  
А.Н. Филатов  
«12» Января 2024

## **ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА**

### **Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

Правила внутреннего распорядка для пациентов ГУЗ ЛОКИБ (далее – Правила) – это регламент, определяющий порядок обращения пациента в инфекционный стационар, 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, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

Настоящие правила регламентированы ФЗ РФ №323-ФЗ от 23.11.11г. и СП 3.3686-21.

Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

- порядок обращения пациента;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- время работы больницы и её должностных лиц;

1.3. Правила внутреннего распорядка больницы обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данном учреждении.

1.4 С правилами пациент либо его законный представитель знакомятся под роспись в медицинской документации.

### **Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

2.1. В ГУЗ ЛОКИБ оказывается стационарная медицинская помощь и амбулаторная консультативная 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.

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, для предупреждения распространения инфекции, пациент направляется в отделение больницы. 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 электронном виде.

2.4. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства

(острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли. После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, медицинская помощь оказывается на платной основе.

2.5. Въезд на территорию учреждения личного транспорта запрещен.

2.6. Проезд на территорию учреждения при необходимости транспортировки больного (по тяжести состояния) согласовывается в рабочие дни – с главным врачом, в выходные, праздничные дни и ночные часы – с дежурным врачом.

2.7. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний посещение пациентов запрещено

2.8. При нахождении в учреждении несовершеннолетнего пациента совместно с законным представителем, допуск других членов семьи в отделение запрещен.

2.9. Нахождение в учреждении лиц с туберкулезом, педикулезом, чесоткой, гнойниковыми заболеваниями по уходу за пациентами запрещено.

2.10. Пребывание лиц по уходу за несовершеннолетними пациентами в процедурном кабинете при проведении манипуляций запрещено.

2.11. Посещение пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии запрещено.

2.12. В отделении реанимации и интенсивной терапии пациентам запрещено пользоваться средствами мобильной связи.

**2.13. *Время приема передач: с 11.00 до 14.00 и 17.00 до 19.00 часов. Перечень продуктов утверждается для каждого отделения в соответствии с профилем отделения.***

### **Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений,
- в порядке перевода из других стационаров,
- службой скорой медицинской помощи.
- по самообращению

3.2. Госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни, для предупреждения распространения инфекции, или требующих срочного медицинского вмешательства.

3.3. Прием больных в стационар производится круглосуточно.

В случае одномоментного нахождения в приемном отделении нескольких пациентов приоритет в очередности оказания медицинской помощи отдается пациентам, нуждающимся в экстренной помощи, вне зависимости от их возраста. Плановая госпитализация осуществляется в порядке живой очереди.

3.5. Одному из родителей или иному члену семьи, или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в возрасте до 4 лет в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения. (ст.51 ФЗ РФ №323-ФЗ от 23.11.11г.). При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

3.6. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении (СП 3.3686-21 раздел 2 пункт .35)

3.7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.8. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной

медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.9. На лечение ребенка врач обязан получать информированное согласие (ст.20 ФЗ РФ №323-ФЗ ). «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель», в той же статье регламентирован и отказ от вмешательства, но помните, что больница имеет право обратиться в суд и опеку, если отказ угрожает жизни ребенка.

3.10. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается (ст.20 п.9 ФЗ РФ №323-ФЗ):

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

3.11. Родителям может быть отказано в совместной госпитализации в следующих случаях:

- - родители находятся в состоянии опьянения;
- - ребенок госпитализируется в отделение реанимации и интенсивной терапии.

3.12. Пребывание родителей с детьми старше 4 лет возможно на платной основе.

3.13. Инфекционный стационар вправе потребовать от родителя наличия сменной обуви, ношения халата (маски, колпака), сведений о флюорографии и т. д. В случае отсутствия сведений о флюорографии возможно проведение данного вида обследования на платной основе. В отделениях кишечных инфекций родителей (законных представителей) или иных членов семьи подвергают бактериологическому обследованию на носительство возбудителей кишечных инфекций ..

3.14. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.15. 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 подпись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

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

3.17. Выписка производится ежедневно лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- - при выздоровлении или 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.

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

3.19. В случае самовольного ухода больного из стационара выписка выдается после получения всех анализов из лаборатории.

3.20. В случае доставки в стационар 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.

3.21. Уведомляем, что медицинское учреждение имеет право без согласия пациента или его законного представителя разгласить конфиденциальные сведения в следующих случаях:

- - в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- - при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- - по запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- - в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (для больных наркоманией – до 16 лет) для информирования его родителей или законных представителей;
- - при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
- - в целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным Правительством РФ.
- 

#### **Глава 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

4.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент 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, в суд или страховую компанию.
- - 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;

#### 4.2. Пациент 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;
  - - соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
  - - бережно относиться к имуществу больницы.
  - - за оставленные без присмотра вещи пациентов (законных представителей) администрация ответственности не несет.

### **Глава 5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ.**

#### **5.1. Категорически запрещается:**

- - проносить и употреблять спиртные напитки;
- - проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- - курение табака на территории больницы (крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах);
- - азартные игры;
- - использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
- - покидать палату во время врачебного обхода;
- - покидать самовольно территорию отделения и больницы;
- - громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.

#### **5.2. При нахождении родителей совместно с ребенком необходимо:**

5.2.1. В палате поддерживать чистоту и порядок. В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения (в отделениях с кишечными заболеваниями использованный памперс помещается в горшок, который сразу же относят в санитарную комнату). Бросать их на пол, класть на прикроватные тумбочки, кровать категорически запрещено! Запрещено подмывать ребенка в раковине!

5.2.2. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

5.2.3. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществлять в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

5.2.4. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

5.2.5. Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

5.2.6. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

5.2.7. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

5.2.8 В процессе лечения ребенка в отделении реанимации и интенсивной терапии нахождение родителей в отделении запрещено. Справки о состоянии ребенка можно получить у заведующего отделением или лечащего врача ежедневно.

5.2.9. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутию живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

5.2.10 В день перевода ребенка из отделения реанимации и интенсивной терапии родитель, допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача.

5.2.11. Посещения больных в отделениях запрещены.

5.2.12 Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

5.2.13 Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

## **Глава 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ**

6.1. 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.

6.2. В больнице работает согласительная комиссия.

6.3. Прием главного врача и его заместителей осуществляется с понедельника по пятницу с 14 до 15 часов.

## **Глава 7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

7.1. 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.

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

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

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

7.5 Сведения о состоянии здоровья пациентов предоставляются лечащими врачами только законным представителям *в личной беседе* вторник и пятница с 13 до 14 часов(ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

7.6. Сведения о состоянии здоровья ребенка другим родственникам (в том числе бабушкам и дедушкам) предоставляются только с письменного разрешения законных представителей.

7.7. Сведения о детях, **поступивших** в отделение реанимации и интенсивной терапии, дает дежурный врач анестезиолог – реаниматолог в течение первых суток, а о детях *находящихся* на лечении в отделении – лечащий врач.

7.8.. Сведения о **текущем состоянии** ребёнка даёт только лечащий врач с понедельника по пятницу.

## **Глава 8. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

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

8.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются электронный листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.11.2021 № 1089н..

## **Глава 9. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

9.1. Режим работы больницы круглосуточный.

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

9.3. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к заместителю главного врача по медицинской части, и непосредственно к главному врачу больницы;

Приемные дни – с понедельника по пятницу с 14.00 до 15.00 часов.

## **Глава 10. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ**

10.1. В учреждении оказываются платные медицинские услуги в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

10.2. Перечень платных услуг можно узнать на сайте учреждения.