

Правила внутреннего распорядка ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» для пациентов (законных представителей, родственников пациентов)

Общие положения

1. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» (далее – «учреждение») для пациентов (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациента (его законного представителя) во время нахождения в учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и учреждением.

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

3. В помещениях учреждения и его структурных подразделений запрещается: нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил); курение в зданиях и помещениях 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; проведение фото- и видеосъемки без предварительного письменного согласования с главным врачом учреждения; посещение пациентов в вечернее и ночное время без согласования с заведующим отделением или заместителем главного врача; посещение пациентов с детьми до 14 лет; пользование служебными телефонами.

4. При обращении за медицинской помощью в учреждение, структурные подразделения пациент обязан: соблюдать внутренний распорядок работы учреждения, тишину, чистоту и порядок; исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу; неукоснительно выполнять требования и предписания лечащего врача; соблюдать рекомендуемую лечащим врачом диету; сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации о состоянии здоровья против своей воли, согласие/отказ от госпитализации; согласие/отказ от медицинского вмешательства или его прекращение, согласие/отказ от проведения инвазивных манипуляций, согласие/отказ соблюдать предложенную диету; согласие на разглашение врачебной тайны определенным лицам и иные виды согласий/отказов, установленные законодательством РФ. Пациент обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в учреждении, уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам; бережно относиться к имуществу учреждения и других пациентов.

5. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы.

6. За нарушение режима и правил внутреннего распорядка учреждения пациент, находящийся в стационаре, может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

7. Нарушением считается: грубое или неуважительное отношение к персоналу и другим пациентам; несоблюдение настоящих правил; однократная неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру; несоблюдение требований и рекомендаций врача; прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению или усмотрению представителей пациента или родственников; однократное самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения; одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача; отказ от направления или несвоевременная явка на врачебную комиссию.

Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

1. В целях своевременного оказания медицинской помощи надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке прикрепляются к соответствующему амбулаторно-поликлиническому структурному подразделению учреждения.

2. В амбулаторно-поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь по территориальному принципу непосредственно в учреждении.

3. При необходимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациент обращается в регистратуру амбулаторно-поликлинического структурного подразделения, обеспечивающую регистрацию пациентов на прием к врачу. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и может осуществляться по телефону. При первичном обращении в регистратуре на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного.

4. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, об адресе учреждения, стационаров, оказывающих экстренную помощь в течение суток, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно на информационных стендах, расположенных в помещениях учреждения. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди, номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на любое медицинское вмешательство выдаются лечащим врачом.

5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется в соответствии с порядками госпитализации, установленными в учреждении.

6. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан: являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании стационарной медицинской помощи

1. В стационарные структурные подразделения учреждения госпитализируются пациенты (в соответствии с действующим в учреждении порядком госпитализации), нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений, станций скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.

2. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, договор (ДМС, платные медицинские услуги), документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты) и иные виды медицинской документации, установленные действующим законодательством. На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация. Госпитализируемые больные сдают вещи, ценные вещи, драгоценности на хранение в порядке, установленном в учреждении. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

3. В случае отказа от госпитализации дежурный врач, врач приемного отделения оказывают пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делают запись о причинах отказа и принятых мерах, а также получают от пациента письменный документ об отказе от госпитализации.

4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью. Ассортимент продуктовых передач, передаваемых пациентам, должен соответствовать назначенной диете и согласовываться с лечащим врачом. Пациент имеет право принимать одновременно не более 2-х посетителей только в установленные в отделении часы и в специально отведенном месте, за исключением периода карантина и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при условии наличия сменной обуви, халата и пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом. Посещение пациентов, использование мобильной связи в отделениях реанимации и интенсивной терапии учреждения запрещается.

5. Пациент (его законный представитель) имеет право знакомиться с медицинской документацией и снимать копии в порядке, установленном действующим законодательством и локальными актами учреждения.

6. Консультации, беседы с лечащим врачом для представителей пациентов и родственников пациентов проводятся в рабочие дни только в установленное в соответствующем отделении учреждения время.

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; соблюдать предписанную диету; выполнять предписания лечащего врача по приему лекарственных средств; своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

8. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

9. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

10. Пациент обязан в день выписки не позднее 14 часов освободить место в палате и покинуть отделение учреждения, получив выписку из медицинской карты стационарного больного.

11. Вопросы социального обслуживания решаются выписанными лицами (их представителями, родственниками) самостоятельно по месту жительства выписанного лица в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Ф.И.О. _____

(подпись)

« _____ »

20 ____ г.