

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ОБУЗ

«Офтальмологическая больница»

 Е.М. Толмачева

«11» января 2016 г.



**Правила внутреннего распорядка для пациентов
ОБУЗ «Офтальмологическая клиника –
офтальмологический центр»**

Настоящие Правила внутреннего распорядка определяют внутренний распорядок в ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр», режим работы, порядок обращения пациентов, права и обязанности пациентов.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1. Правила внутреннего распорядка для пациентов Областного бюджетного учреждения здравоохранения «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациента в организации здравоохранения (далее - больница), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и больницей.

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

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

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

- 1.2.1. порядок обращения пациента;
- 1.2.2. порядок организации приема пациентов в рамках оказания неотложной офтальмологической помощи
- 1.2.3. порядок госпитализации и выписки пациента;
- 1.2.4. права и обязанности пациента;
- 1.2.4. правила поведения пациентов в стационаре;
- 1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- 1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. В Больнице оказываются амбулаторная (неотложная) и стационарная медицинская офтальмологическая помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, дежурным врачом больницы оказывается необходимая неотложная 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. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства, медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни. После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.4. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в здании и помещениях больницы;
- 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;
- нарушать санитарно-гигиенический режим, выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

3.1. При необходимости получения неотложной офтальмологической помощи пациент обращается (самостоятельно или в сопровождении сотрудников скорой медицинской помощи) в кабинет неотложной помощи лечебно-диагностического отделения ОБУЗ «Офтальмологическая больница»

3.2. При первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного пациента, которая хранится в лечебно-диагностическом отделении (затем в архиве больницы), 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);
- гражданство;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);

3.3. Неотложная помощь оказывается круглосуточно

3.4. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется после предварительного обследования пациента или дежурным врачом.

3.5. В лечебно-диагностическом отделении больницы с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях - под роспись в медицинской документации.

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, врачей скорой медицинской помощи;
- самостоятельное обращение больных;

4.2. Плановая госпитализация пациентов осуществляется при предъявлении следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность; свидетельство о рождении (несовершеннолетним до 14 лет);
- документ, удостоверяющий личность опекуна (недееспособным), одного из родителей (несовершеннолетним);
- копия постановления суда о лишении дееспособности и копия постановления о назначении опекуна (недееспособным);
- доверенность представителю учреждения, где проживает несовершеннолетний или недееспособный, от руководителя;
- страховой полис обязательного медицинского страхования;

- направление на госпитализацию с результатами обследования
- дети, поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации

- подробная выписка из амбулаторной карты и истории болезни.

4.3. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;

- плановых больных: - с 09.00. до 16.00, кроме субботы, воскресенья.

4.4. В стационар больные поступают через приемный покой и направляются в соответствующее отделение после врачебного осмотра и санитарной обработки согласно назначению дежурного врача. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

Верхнюю одежду, обувь больные отдают при поступлении под опись дежурной сестре приемного отделения.

4.5. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

4.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.7. При госпитализации больного медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется медицинской сестрой приемного отделения и санитаром соответствующего отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

4.8. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись.

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

4.10. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

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

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

4.12. 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.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- 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;
- 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;

- 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;

5.2. Пациенты обязаны:

СОБЛЮДАТЬ:

- установленный администрацией больницы режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон) (приложение 1);

- правила поведения в общественных местах;

- требования пожарной безопасности;

- санитарно-противоэпидемиологический режим;

- установленный в учреждении регламент работы персонала,

- лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;

- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;

- уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;
- бережно относиться к имуществу организации;
- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

5.4. О всех претензиях и недовольствах больные заявляют старшей медицинской сестре, или дежурному врачу, не вступая в какие-либо споры и пререкания с ухаживающим и обслуживающим персоналом и между собой. Больные могут записывать свои претензии, заявления и предложения в жалобную книгу, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

6.2. Навещать пациентов родственники могут в любой день недели с 17.00 до 19.00, В некоторых случаях по распоряжению заведующего отделением свидания с родственниками разрешаются в другие часы. Порядок посещения больных установлен согласно требованиям: Постановления Правительства РФ № 1040 от 15.09.99г. «О мерах по противодействию терроризму.

Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине больных извещают.

6.3. После часа отхода ко сну все больные должны быть в кровати, хождение или сидение в палатах категорически воспрещается.

6.4. 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.

6.5. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок, ничего не хранить под подушками и матрасом. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

6.7. Во время пребывания в больнице пациентам запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- 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;
- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- выходить за территорию больницы.
- самовольно отлучаться из больницы;
- курить в палатах и коридорах, играть в карты и другие азартные игры, хранить и употреблять спиртные напитки;
- лежать или сидеть на койках в халате и обуви;
- бросать марлю, вату, окурки и прочее в унитазы и раковины;

6.8. За грубое и систематическое нарушение правил внутреннего распорядка и распоряжений администрации, влекущее за собой ущерб для здоровья больного или вред для других больных, госпитализированные пациенты подлежат выписке из больницы.

За нарушение режима и правил внутреннего распорядка больного могут выписать с соответствующей отметкой в выписных документах и больничном листе.

Нарушением является:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;

- несоблюдение рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольный уход из отделения и из больницы;
- курение и употребление алкогольных напитков;
- нарушение режима дня.

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 и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

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.

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

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

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