

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»
ИМ. Г.Д. ДУГАРОВОЙ
БУРЯД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН
ГАЛИНА ДОРЖИЕВНА ДУГАРОВАГАЙ НЭРЭМЖЭТЭ «УУШХАНАЙ ХАНЯАДАНТАЙ
ТЭМСЭХЭ УЛАС ТУРЫН ЭМШЭЛЭЛГЫН ДИСПАНСЕР» ГЭНЭН ЭЛҮҮРЫЕ
ХАМГААЛГЫН ГҮРЭНЭЙ БЮДЖЕДЭЙ ЭМХИ ЗУРГААН

ПРИКАЗ

« 14 » 12 2022 г.

№ 848-12

г. Улан-Удэ

Об утверждении Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» им. Г.Д. Дугаровой

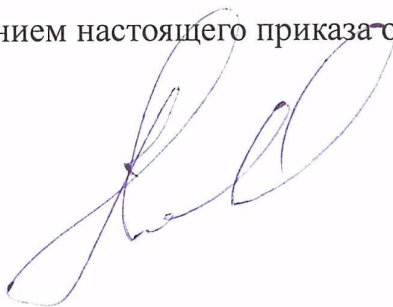
В целях реализации статьи 27 Федерального закона РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ГБУЗ «РКПТД» (далее -Правила);
2. Заведующим отделениями (филиалами) разместить Правила в доступном для пациентов и посетителей месте;
3. Медицинской сестре приемного отделения, доводить Правила до сведения пациентов, поступающих на стационарное лечение. Факт ознакомления удостоверить подписью пациента в карте стационарного больного;

4. Контроль ознакомления пациентов с Правилами возложить на заведующих отделениями (филиалами);
5. Начальнику отдела программно-информационного обеспечения Белякову А.А. обеспечить размещение Правил в локальной сети диспансера;
6. Секретарю руководителя Ленхобоевой Д.В.: ознакомить ответственных лиц с настоящим приказом под роспись с 15.12.2022г;
7. Заведующим отделениями, медицинским сестрам отделений принять приказ к исполнению и обеспечить соблюдение Правил пациентами и посетителями;
8. В случае нарушения пациентами и посетителями настоящих Правил, медицинские работники, вправе делать им соответствующие замечания, вызывать службу охраны диспансера, а также ГБР (группу быстрого реагирования);
9. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания;
10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.В. Кожевников

Исполнитель: Сафронова Е.М., Хальбаева И.В., Босколова И.В.

**ПРАВИЛА внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в
ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой**

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» им. Г.Д. Дугаровой (далее - Правила) являются локальным нормативным правовым актом государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» имени Галины Доржиевны Дугаровой (далее – ГБУЗ), регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациента в диспансере, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и диспансером, и распространяются на структурные подразделения диспансера.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", федеральными законами Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом Учреждения и другими нормативными правовыми актами.

1.3. Настоящие Правила разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных условий оказания пациенту своевременной медицинской помощи, а также условий пребывания в диспансере и обязательны для всех пациентов и иных лиц, обратившихся в диспансер.

1.4. Правила включают:

- порядок обращения пациента в отделение диспансера;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов в стационаре;
- правила хранения ценных вещей пациентов стационара;
- правила посещения больных;
- правила приема, передач и хранения продуктов в отделениях;

- порядок разрешения конфликтов;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- ответственность за нарушение Правил.

1.5. При обращении за оказанием медицинской помощи в диспансер пациент подлежит ознакомлению с настоящими Правилами. Обязательному ознакомлению с проставлением личной подписи подлежат пациенты, находящиеся на лечении в диспансере на условиях дневного стационара или пребывающих в стационаре круглосуточно. В целях организации ознакомления пациентов, обратившихся за амбулаторной помощью, а также иных лиц, отдельные положения Правил размещаются на информационных стендах в отделении диспансера в доступном для пациентов месте, а также в отделениях диспансера.

2. Порядок обращения пациентов в отделении диспансера

2.1. В целях получения врачебной консультации в диспансере пациенту необходимо обратиться в регистратуру диспансера лично или записаться на прием к врачу по телефонам, указанным в п. 2.2. Правил.

2.2. Запись на консультацию осуществляется по телефонам регистратуры 8 (301) 267127, 8(301) 2666923; ежедневно, с 08.00 до 17.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

- **Взрослое диспансерное отделение:** г. Улан-Удэ, ул.Батожабая,10 8(301) 26-71-27, 8(301) 26-69-23;

- **Детское диспансерное отделение:** г. Улан-Удэ, ул. Ключевская, 27Б 8 (301) 43-16-18;

- **при личном обращении.**

Для консультации необходимо иметь направление от специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с клиническим минимумом обследования:

- 1) При подозрении на туберкулез органов дыхания в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:
 - рентгенологическое исследование органов грудной клетки;
 - общий анализ крови; общий анализ мочи;
 - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно.

При подозрении на туберкулез внелегочной локализации в медицинских организациях проводится обследование на туберкулез, включающее следующие клинические исследования:

- лучевое (рентгенологическое, томографическое, ультразвуковое, магнитно-резонансное) или специальное, с учетом пораженного органа, инструментальное исследование;
- общий анализ крови, мочи;
- осмотр врачом-специалистом с учетом локализации предполагаемого очага туберкулеза;
- исследование биологического материала (моча, ликвор, пунктат, гной, отделяемое свищей, выпот) из предполагаемого очага туберкулеза на кислотоустойчивые микобактерии методами микроскопии и посева и морфологические исследования: цитологические и гистологические.

Дети, направляемые к фтизиатру, должны иметь сведения:

- о вакцинации (ревакцинации БЦЖ);
- о результатах туберкулиновых проб по годам;
- о контакте с больным туберкулезом;
- о флюорографическом обследовании окружения ребенка;
- о перенесенных хронических и аллергических заболеваниях;
- о предыдущих обследованиях у фтизиатра;
- данные клинического минимума обследования на туберкулез;

закключение соответствующих специалистов при наличии сопутствующей патологии.

Ознакомиться с правилами поведения пациента в ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой, и собственноручно подписать:

-информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства;

-согласие на обработку персональных данных;

-информированное согласие на обследование крови на ф50, Hbs Ag, ACV;

2.3. Для получения медицинской помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования пациенту необходимо иметь направление на консультацию из поликлиники по месту прикрепления. При отсутствии направления медицинская помощь предоставляется на платной основе.

2.4. При обращении в регистратуру в день консультации при себе необходимо иметь:

- направление на консультацию;
- паспорт (для военнослужащих – военный билет или удостоверение личности);
- полис обязательного медицинского страхования;

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- медицинские документы (имеющиеся у пациента выписки, анализы, результаты обследования, гистологические заключения, стекла и блоки – для возможного пересмотра, рентгеновские снимки, результаты компьютерной томографии (далее – КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ) (снимки – предпочтительно на электронном носителе, заключения к ним).

Содержание перечисленных в настоящем пункте документов отражается в регистрационных формах, что необходимо при дальнейшем лечении/наблюдении, а также при госпитализации в клинику диспансер.

2.5. В регистратуре при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, 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), серия и номер паспорта, серия и номер страхового медицинского полиса, место работы, телефон для связи.

2.6. Медицинская карта пациента является собственностью диспансера и хранится в регистратуре.

2.7. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет медицинским регистратором или медицинской сестрой. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты с отделения без согласования с заведующим отделением.

2.8. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема пациент может получить в справочном окне регистратуры в устной форме и по телефонам **Взрослое диспансерное отделение: г.Улан-Удэ, ул.Батожабая,10 8(301) 26-71-27, 8(301) 26-69-23;**

Направление на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется после предварительной консультации пациентов в установленном порядке в соответствии с действующим законодательством.

3. Порядок госпитализации и выписки пациента

3.1. Госпитализация в диспансер осуществляется в плановом порядке.

3.2. Плановая госпитализация осуществляется по следующим категориям: обязательное медицинское страхование (ОМС), обязательное медицинское страхование – высокотехнологичная медицинская помощь (ОМС-ВМП),

высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП), добровольное медицинское страхование (ДМС), платные услуги.

3.3. При госпитализации пациенту необходимо иметь при себе следующие документы:

паспорт (для военнослужащих – военный билет или удостоверение личности);

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства формы «ф-057/

общеклинический анализ крови, анализ мочи, биохимические исследования (сахар, билирубин, мочевины, креатинин, АлАЛ, АсАТ) – со сроками давности исследований не более 10 дней.

3.4. Плановая госпитализация осуществляется в приемном отделении диспансера с 9.00 до 14.00 ежедневно кроме выходных и праздничных дней, в день поступления пациент имеет право на обед и ужин согласно графику работы столовой (постановка на питание в обед осуществляется до 12.30, на ужин – до 14.00).

3.5. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений передвижения.

3.6. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделение.

3.7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.8. При госпитализации в стационар пациент сдает верхнюю одежду и обувь в гардероб.

3.9. При госпитализации на стационарное лечение пациенту рекомендуется иметь с собой сменную обувь и одежду, предметы личной гигиены.

3.10. Пациенты, находящиеся на лечении в диспансере, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедры, расположенной на базе клиники, с участием в осмотрах аспирантов, клинических ординаторов.

3.11. Средний медицинский персонал отделений диспансера обязан ознакомить пациента с настоящими Правилами с предоставлением личной подписи согласно бланку ознакомления (приложение № 5).

3.12. Выписка из стационара производится с 9.00 до 12.00 кроме выходных и праздничных дней лечащим врачом по согласованию с

заведующим отделением, в день выписки пациент имеет право на завтрак согласно графику работы столовой.

3.13. Выписка из дневного стационара осуществляется:

при улучшении, когда пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;

по заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с ведома главного врача или его заместителя при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его жизни. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

за нарушение настоящих Правил с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

3.14. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара сдается на хранение в медицинский архив диспансера.

3.15. 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. Выдача справок, выписки (копии) из медицинских документов и других документов осуществляется в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней со дня подачи пациентом соответствующего заявления.

4. Права и обязанности пациентов

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

уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи; информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

обследование, лечение и нахождение в диспансере в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

□ проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов (все расходы, связанные с привлечением специалистов с целью проведения дополнительных консилиумов и консультаций без соответствующих показаний по инициативе пациента, оплачиваются за счет личных средств пациента);

□ облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

□ добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;

□ обращение в установленном порядке с жалобой к должностным лицам диспансера, а также к главному врачу ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой, страховую медицинскую организацию, должностным лицам государственных органов 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 законодательством;

□ 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:

□ соблюдать режим работы диспансера;

□ соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом;

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

□ соблюдать настоящие Правила и правила поведения в общественных местах;

□ соблюдать требования пожарной безопасности;

□ соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим (входить в отделения в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе);

□ выполнять предписания лечащего врача, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

□ соблюдать рекомендуемую врачом диету;

□ уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

□ ко времени врачебного обхода в палате должно быть чисто, постели заправлены, вещи убраны в тумбочку, продукты – в холодильник, мусор выброшен;

□ 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;

□ представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

□ проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством Российской Федерации;

□ бережно относиться к имуществу диспансера;

□ при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;

□ соблюдать правила запрета курения на территории диспансера;

□ соблюдать правила передачи и хранения продуктов в соответствии с перечнем разрешенных в диспансере продуктов;

□ соблюдать правила посещения пациентов диспансера, а также обеспечить соблюдение гражданами, посещающими такого пациента, установленных в диспансере Правил внутреннего распорядка;

□ соблюдать правила противодействия хищениям на территории диспансера.

4.3. В случаях несоблюдения пациентом настоящих Правил лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

5. Правила поведения пациентов в стационаре

5.1. 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.

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

5.3. Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены.

5.4. В период пребывания на стационарном лечении запрещается:

курить в зданиях, помещениях, а также на территории диспансера согласно Федеральному закону № 15-ФЗ от 23.02.2013г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества;

появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;

играть в азартные игры;

находиться в верхней одежде, без сменной обуви (бахил);

проносить и хранить в палатах верхнюю одежду и обувь;

использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;

громко разговаривать, шуметь;

на территории диспансера применять пиротехнические средства (петарды, фейерверки, хлопушки);

пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследования;

выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;

самостоятельно регулировать приборы системы отопления, ремонтировать оборудование, мебель;

оставлять без присмотра включенные электроприборы;

пользоваться бытовыми электрокипятильниками;

оставлять без присмотра личные вещи (документы, деньги, золотые украшения, сотовые телефоны и т.п.);

въезжать и оставлять личный автотранспорт на территории диспансера;

□ покидать отделения диспансера без разрешения лечащего врача или заведующего отделением, совершать прогулки по территории диспансера без разрешения врача или заведующего отделением. Больные туберкулезом должны гулять только по территории прилегающей парковой зоны.

6. Правила хранения ценных вещей пациентами стационара

6.1. Ответственными за прием и хранение вещей пациентов стационара являются:

- санитарка приемного отделения;
- дежурная медицинская сестра приемного отделения;
- старшие медицинские сестры лечебных отделений стационара.

6.2. Одежда, обувь и другие носильные вещи, находящиеся у пациентов при поступлении в стационар диспансера, принимаются на хранение санитаркой приемного отделения.

6.3. При поступлении в стационар пациент заполняет квитанцию, в которой указываются фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер контактного телефона, дата поступления, наименование отделения (по образцу, согласно Приложению 8 к настоящим Правилам).

6.4. В случае, когда службой скорой медицинской помощи в диспансере доставлен пациент без сознания либо по состоянию здоровья пациент не может совершить необходимых действий, принадлежащие ему вещи принимаются санитаркой/дежурной медицинской сестрой отделения от медицинского работника (врача, фельдшера) бригады скорой медицинской помощи. Не позже, чем на следующий день, после поступления Пациента, принятые вещи сдаются санитаркой приемного отделения на хранение в камеру хранения.

6.5. Срок хранения вещей пациентов ограничивается временем пребывания в стационаре. Невостребованные в срок вещи списываются и утилизируются по истечении 6 месяцев с момента выписки (смерти) пациента в соответствии с регламентом согласно Приложению 7 к настоящим Правилам.

6.6. Сданные на хранение вещи возвращаются пациентам при их выписке.

6.7. При выдаче вещей пациент расписывается в их получении.

6.8. В случае смерти пациента выдача принадлежавших ему вещей, производится близким родственникам в установленном порядке.

6.9. В случае расхождения данных описи с наличием имущества комиссией составляется акт.

7. Правила посещения больных

7.1. Посетители обязаны сдавать в гардероб верхнюю одежду, иметь сменную обувь или бахилы. Посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок и не нарушать покой больных в соответствии с настоящими Правилами. Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды, за исключением содержимого карманов.

7.2. Время для посещения больных, находящихся на стационарном лечении - в будние дни с 16.00 до 19.00, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00.

7.3. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением родственники больных должны обратиться в отделение (предварительно согласовать время приема).

7.4. В период карантина, объявленного распоряжением главного врача диспансера, посещения пациентов запрещены. В период карантина дежурная медицинская сестра осуществляет прием передач пациентам в часы посещений.

8. Правила приема, передач и хранения продуктов в отделениях

8.1. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами и «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» прием, передача и хранение продуктов разрешается в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.

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

8.3. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

8.4. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.

8.5. Запрещается пользоваться услугами службы доставки пищевых продуктов, приносить и употреблять в пищу продукты и напитки, не входящие в Перечень разрешенных к использованию в лечебных учреждениях.

8.6. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний устанавливается перечень запрещенных в диспансере продуктов (приложение № 3 к настоящим Правилам).

9. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и медицинской организацией

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.

10. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

10.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами диспансера. 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 во время лечения либо отказе от лечения. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

10.2. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

10.3. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

10.4. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

10.5. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

10.6. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

11. Ответственность за нарушение настоящих Правил

11.1. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам диспансера, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории диспансера, неисполнение законных требований работников диспансера, причинение морального вреда работнику, причинение вреда деловой репутации диспансера, а также материального ущерба имуществу диспансера, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

11.3. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка без уважительных причин на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- курение в зданиях и на территории диспансера;
- 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;
- отсутствие пациента в диспансере без согласования с заведующим отделением считается нарушением режима и является основанием для выписки с соответствующей отметкой в больничном листе.

к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей
ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой

ГРАФИК РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ (приемного отделения)

Гардероб для посетителей диспансера работает в осенне- зимний-весенний период.

Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 19.00.

Время для посещения больных, находящихся на стационарном лечении - в будние дни с 16.00 до 19.00, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 19.00.

Плановая госпитализация осуществляется в приемном отделении диспансера с 9.00 до 14.00 ежедневно кроме выходных и праздничных дней, в день поступления пациент имеет право на обед и ужин согласно графику работы столовой (постановка на питание в обед осуществляется до 12.30, на ужин – до 14.00)

Приложение
к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей

№ 2

ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой

РАСПОРЯДОК ДНЯ для пациентов

07.00-08.00	Подъем, утренний туалет, измерение температуры.
08.00-09.00	Утренние лечебные процедуры, сбор анализов.
09.00-10.00	Завтрак.
10.00-14.00	Врачебный обход, диагностические и лечебные процедуры.
14.00-15.00	Обед.
15.00-16.00	Тихий час.
16.00-17.30	Свободное время. Прогулки на территории (парковая зона)
17.30-18.30	Ужин.
18.30-20.00	Вечерние лечебные процедуры.
20.00-21.00	Обход дежурного врача.
21.00-22.00	Свободное время.
22.00-23.00	Вечерний туалет.
23.00-07.00	Ночной сон.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ, ЗАПРЕЩЕННЫХ К ПЕРЕДАЧЕ ПАЦИЕНТАМ
ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой**

- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки или большого объема (более 0,1 литра);
- газированные напитки (кока-кола, фанта, др.);
- соленые и маринованные овощи;
- шоколад, чипсы;
- арбузы, дыни, экзотические фрукты;
- консервы (рыбные, мясные, овощные);
- колбасные и мясные изделия;
- икра, соленая рыба, морепродукты;
- грибы, ягоды;
- алкогольная продукция, табачные изделия.

Приложение
к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей

№4

ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой

ПРАВИЛА ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ХИЩЕНИЯМ В ДИСПАНСЕРЕ

В целях предотвращения совершения хищений на территории диспансера пациентам и лицам, посещающим пациентов диспансера, настоятельно рекомендуется

- не оставлять без присмотра личные вещи, в том числе верхнюю одежду, сумки, рюкзаки, мобильные телефоны, ювелирные украшения;
- не допускать посещения неустановленными либо малоизвестными лицами;
- сообщать о подозрительных действиях пациентов либо третьих лиц администрации диспансера;

Приложение № 5
к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей

ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой

ФОРМА

**Бланк ознакомления
с Правилами поведения пациентов и посетителей в ГБУЗ «РКПТД»
имени Галины Доржиевны Дугаровой**

Я, _____,
подтверждаю, что ознакомлен и обязуюсь исполнять Правила внутреннего
распорядка для пациентов и посетителей в ГБУЗ «РКПТД» имени Галины
Доржиевны Дугаровой, утвержденные приказом главного врача от « ____ »
2022 года № _____, в том числе:

Правила поведения пациентов в стационаре	 <hr/> подпись
Правила хранения ценных вещей пациентов стационара	 <hr/> подпись
Правила посещения больных	 <hr/> подпись
Правила приема, передач и хранения продуктов в отделениях	 <hr/> подпись

Приложение № 6
к Правилам внутреннего распорядка для пациентов и посетителей

Правила противодействия хищениям в диспансере	подпись
О запрете курения и употребления алкогольных напитков и наркотических веществ в диспансере и на его территории уведомлен, обязуюсь соблюдать установленный запрет	подпись

ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой

Дата поступления	
Наименование отделения	
Опись	
Подпись Пациента	
Подпись сотрудника Учреждения	

**РЕГЛАМЕНТ комиссии по утилизации невостребованных вещей
Пациентов**

1. Настоящий Регламент определяет утилизацию невостребованных вещей пациента;
2. Невостребованными признаются вещи по истечении 6 месяцев с момента выписки (смерти) пациента;
3. В целях принятия решения о вскрытии индивидуального шкафа и утилизации невостребованных вещей ГБУЗ «РКПТД» имени Галины Доржиевны Дугаровой создается комиссия;
4. Состав комиссии утверждается Приказом главного врача;
5. Комиссию возглавляет председатель, осуществляющий общее руководство;
6. Комиссия осуществляет следующие полномочия;
 - устанавливает факт невостребованности вещей;
 - комиссия составляет акт (опись) обнаруженных в камере хранения вещей;
7. Утилизация вещей производится в присутствии всех членов комиссии, о чем члены комиссии расписываются в акте.

