

Приложение № 2
к приказу от 31.12.2019г. № 880/К

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ФГБУ ННПИ МСЭ и РИ Минтруда России,
кандидат медицинских наук

Е.М. Васильченко

2019.



**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

г. Новокузнецк

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Отделение хирургического профиля является специализированным клиническим подразделением ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России (далее – Учреждение) на базе которого проводится хирургическое и консервативное лечение. Внутренний распорядок отделения для пациентов – это регламент, направленный на обеспечение качественной и безопасной медицинской помощи в объёме клинических протоколов. Соблюдение правил внутреннего распорядка отделения обязательно для всех пациентов, находящихся на лечении в клинике Учреждения. Перед оформлением на стационарное лечение в отделение больной обязан дать письменное согласие с правилами внутреннего распорядка в истории болезни стационарного больного. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка отделения можно в отделении стационара и на информационном стенде приёмного отделения.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

Для решения вопроса о необходимости проведения стационарного лечения в отделении пациент обращается в регистратуру РАКОРИ в установленном порядке и направляется на консультативный приём к врачу. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении в отделении, осуществляется по направлению врача после предварительного обследования больного. В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию Учреждения, согласно графику приёма граждан, утверждённому генеральным директором.

3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

Госпитализация на стационарное лечение осуществляется в плановом порядке при наличии свободных мест в отделении. Право госпитализации в отделение имеет заведующий отделением, а в его отсутствии исполняющий обязанности заведующего.

Заведующий отделением имеет право отказать больному в госпитализации:

- при отсутствии мест в отделении, если больной обратился на приём в Учреждение без записи в регистратуре или вне рекомендованной даты, указанной в выписке. В случае отказа в госпитализации администрация Учреждения не занимается организацией временного проживания пациентов в г. Новокузнецке;
- при любой степени алкогольного и/или наркотического опьянения;
- при отсутствии рекомендованных гематологических и клинических данных обследования;
- при отсутствии или наличии недействительных документов (паспорт, страховой полис, удостоверение личности).

В плановом порядке больной выписывается:

- при завершении запланированного курса лечения;
- при достижении стойкого улучшения, когда по общему состоянию больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в поликлинике или домашних условиях;
- при запланированном перерыве в лечении;

- при возникновении противопоказаний к продолжению специального лечения, когда по общему состоянию больной может продолжать лечение в поликлинике или стационаре общелечебной сети по месту жительства;
- при необходимости перевода больного в другое отделение Учреждения или другую медицинскую организацию;
- по письменному требованию больного, или его законного представителя до окончания запланированного курса лечения, если его выписка не угрожает жизни больного и не опасна для окружающих. В этом случае выписка может быть проведена только с разрешения генерального директора Учреждения или его заместителя по медицинской части.

Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с зав. отделением, а в его отсутствии исполняющим обязанности заведующего (ответственным врачом).

Перед выпиской из стационара производится заключительный осмотр больного и в день его выбытия из стационара ему выдаётся выписка из истории болезни (эпикриз), установленной формы с указанием сроков лечения, диагноза, проведенного лечения и рекомендаций, а также листок временной нетрудоспособности. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, второй экземпляр выдаётся на руки пациенту.

Лечение может быть прекращено и больной досрочно выписан:

- при нарушении правил внутреннего распорядка (употребление спиртных напитков, наркотических препаратов, не входящих в схему лечения);
- при сознательном нарушении правил пожарной безопасности (курение в непредназначенных для этого местах, пользование запрещенными электронагревательными приборами и т.п.);
- при сознательном нарушении санэпидрежима;
- при сознательном немотивированном невыполнении врачебных назначений, самолечении, самовольном применении без согласования с лечащим врачом и/или заведующим отделением медицинских препаратов, биологических добавок или иных средств;
- при отсутствии в отделении, без письменного разрешения лечащего врача и/или заведующего отделением, в том числе в выходные и праздничные дни;
- при совершении правонарушений предусмотренных уголовным или административным кодексом РФ либо другими законодательными актами РФ;
- при отказе от предложенного лечения.

В этих случаях выписка может быть проведена по согласованию с генеральным директором Учреждения или его заместителем по медицинской части. В день его выбытия из стационара ему выдаётся выписка из истории болезни, установленной формы с указанием диагноза, сроков пребывания в стационаре, проведенного лечения и причин выписки.

При грубом нарушении больным правил внутреннего распорядка отделения в выходные и праздничные дни дежурный врач Учреждения имеет право досрочной выписки больного, с соответствующей отметкой в истории болезни. В этом случае при

выписке на руки больному выдаётся консультативное заключение о проведенном лечении и причинах выписки.

История болезни пациента после выбытия его из стационара оформляется и сдаётся на хранение в медицинский архив Учреждения.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Пациент, получающий лечение в условиях стационара имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медперсонала отделения 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;
- перевод к другому лечащему врачу, с разрешения заведующего отделением (мотивированное право выбора врача);
- лечение и нахождение в отделении в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- получение в доступной для него форме полной информации о результатах обследования, диагнозе заболевания, предполагаемом прогнозе заболевания, применяемых методах диагностики, возможных вариантах лечения и рисках, связанных с ним, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- давать (не давать) добровольное письменное информированное согласие на медицинское вмешательство на основании полученной информации о состоянии здоровья, в соответствии с законодательными актами РФ;
- отказ от оказания или прекращение оказания медицинского вмешательства, отказ от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами РФ;
- требование сохранения медицинскими работниками отделения в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами РФ;
- допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя, если это не нарушает правил внутреннего распорядка отделения, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, не угрожает жизни больного и не представляет опасности для окружающих;
- обращение с жалобой к заведующему отделением или к администрации Учреждения, а также к должностным лицам государственных органов или в суд, в порядке, предусмотренном законодательными актами РФ;
- беспрепятственное предоставление «Журнала обращений граждан, проходящих лечение в отделении» для подачи в письменном виде своих замечаний, благодарностей или предложений по совершенствованию работы отделения;

- Пациент, получающий лечение в условиях стационара обязан:
- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
 - своевременно обращаться за медицинской помощью;
 - уважительно относиться к медперсоналу отделения и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
 - представлять лечащему врачу и заведующему отделением известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, проводимых ранее медицинских вмешательствах и их результатах, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях; о противопоказаниях к применению лекарственных средств и т. д.;
 - строго выполнять врачебные предписания;
 - сотрудничать с лечащим врачом и медперсоналом отделения на всех этапах оказания медицинской помощи;
 - соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов отделения;
 - бережно относиться к имуществу отделения.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

В случае нарушения прав пациента, он или его законный представитель может обращаться с жалобой непосредственно к генеральному директору и его заместителю по медицинской части.

Жалоба подаётся в письменном виде, на имя генерального директора.

Жалоба должна содержать: конкретную информацию, чётко сформулированные требования и вопросы, подпись гражданина, подающего жалобу, с указанием Ф.И.О., данных о месте жительства, работы (учёбы), при наличии подтверждающих документов (они должны быть приложены). Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки и в порядке, установленном законодательством РФ.

В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящие инстанции или в суд в порядке, установленном законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

Информация о результатах обследования, диагнозе заболевания, предполагаемом прогнозе заболевания, применяемых методах диагностики, возможных вариантах лечения и риске с ними связанном предоставляется пациенту в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии, лечащим врачом и/или заведующим отделением в соответствии с законодательством.

Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинских вмешательств и их последствиях, а также о результатах проведённого лечения и возможных осложнениях.

Информация о состоянии здоровья пациента, при его желании, может сообщаться членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

В отношении несовершеннолетних лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение, мужу (жене), при его (её) отсутствии близким родственникам.

В случае отказа пациента от получения информации о состоянии здоровья делается соответствующая запись в истории болезни.

Информация, содержащаяся в истории болезни, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

7. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

При выбытии пациента из стационара выдаётся выписка из истории болезни, установленной формы с указанием сроков лечения, диагноза, проведенного лечения и рекомендаций, а также листок временной нетрудоспособности, для работающих лиц. Листки нетрудоспособности выдаются лечащим врачом на срок фактического время обследования и лечения в отделении.

При длительном лечении допускается, по желанию больного, выдача листка временной нетрудоспособности в процессе лечения для представления по месту работы на оплату. Любая другая информация в виде справок, выписок и т.п., содержащаяся в истории болезни предоставляется только с разрешения администрации Учреждения в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности врачи и/или средние медицинские работники, которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Полученные пациентом листки нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России.

8. ВРЕМЯ И РЕЖИМ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ

Время, режим работы отделения и медицинского персонала определяется Правилами внутреннего трудового распорядка ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России с учётом ограничений, установленных Трудовым кодексом РФ.

В отделении организован круглосуточный медсестринский пост. В вечернее, ночное, а также праздничные дни в отделении организовано круглосуточное дежурство бригады врачей, согласно графику дежурств, утверждённому генеральным директором Учреждения. Ответственный дежурный врач во время дежурства является представителем администрации Учреждения и уполномочен решать лечебные и организационные вопросы. В вечернее и ночное время, а также в выходные и праздничные дни контроль за выполнением внутреннего порядка отделения возложена на дежурный персонал отделения.

9. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

Платные виды медицинской помощи и услуги, оказываются в объёме и порядке, предусмотренном нормативными актами МЗ РФ и законодательством РФ.

Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в Учреждении, а также порядок и условие их предоставления, находятся на посту дежурной медицинской сестры отделения, у заведующего отделением, в планово-производственном отделе.

Зам. генерального директора
по медицинской части, к.м.н.

А.М. Берман

РАСПОРЯДОК ДНЯ

для пациентов ортопедического отделения

- | | |
|--------------------|--|
| 7.00 | Подъем пациентов |
| 7.00-9.00 | Утренний туалет. Забор анализов.
Влажная уборка помещений |
| 9.00-10.00 | Завтрак, прием лекарств |
| 10.00-13.00 | Врачебный обход. Выполнение лечебных
процедур |
| 11.00 | Полдник (9 стол) |
| 13.00-14.00 | Обед. Прием лекарств |
| 14.00-16.00 | Дневной сон пациентов |
| 16.00-18.00 | Выполнение лечебных процедур |
| 18.00-19.00 | Ужин. Прием лекарств |
| 19.00-21.00 | Выполнение лечебных процедур.
Влажная уборка помещений |
| 21.00 | Вечерний полдник |
| 21.00-22.00 | Вечерний туалет |
| 22.00-07.00 | Ночной сон |

РАСПОРЯДОК ДНЯ

для пациентов отделения медицинской реабилитации

- | | |
|--------------------|--|
| 7.00 | Подъем пациентов |
| 7.00 | Утренний туалет. Забор анализов.
Влажная уборка помещений |
| 9.00-10.00 | Завтрак, прием лекарств |
| 10.00-13.00 | Врачебный обход. Выполнение лечебных
процедур |
| 11.00 | Полдник (для пациентов с сахарным
диабетом) |
| 13.00-14.00 | Обед. Прием лекарств |
| 14.00-16.00 | Дневной сон пациентов |
| 16.00-18.00 | Посещение пациентов родственниками |
| 18.00-19.00 | Ужин. Прием лекарств |
| 19.00-21.00 | Выполнение лечебных процедур.
Влажная уборка помещений |
| 21.00 | Поздний ужин |
| 21.00-22.00 | Вечерний туалет |
| 22.00-07.00 | Ночной сон |

РАСПОРЯДОК ДНЯ

для пациентов нейрохирургического отделения

- | | |
|--------------------|---|
| 7.00 | Подъем пациентов |
| 7.00 | Утренний туалет. Забор анализов. |
| | Влажная уборка помещений |
| 9.00-10.00 | Завтрак, прием лекарств |
| 10.00-13.00 | Врачебный обход. Выполнение лечебных
процедур |
| 11.00 | Полдник (для пациентов с сахарным
диабетом) |
| 13.00-14.00 | Обед. Прием лекарств |
| 14.00-16.00 | Дневной сон пациентов |
| 16.00-18.00 | Посещение пациентов родственниками |
| 18.00-19.00 | Ужин. Прием лекарств |
| 19.00-21.00 | Выполнение лечебных процедур.
Влажная уборка помещений |
| 21.00 | Поздний ужин |
| 21.00-22.00 | Вечерний туалет |
| 22.00-07.00 | Ночной сон |

РАСПОРЯДОК ДНЯ

для пациентов отделения сосудистой хирургии

7.00	Подъем пациентов
7.00	Утренний туалет. Забор анализов.
	Влажная уборка помещений
9.00-10.00	Завтрак, прием лекарств
10.00-13.00	Врачебный обход. Выполнение лечебных процедур
11.00	Полдник (для пациентов с сахарным диабетом)
13.00-14.00	Обед. Прием лекарств
14.00-16.00	Дневной сон пациентов
16.00-18.00	Посещение пациентов родственниками
18.00-19.00	Ужин. Прием лекарств
19.00-21.00	Выполнение лечебных процедур.
	Влажная уборка помещений
21.00	Поздний ужин
21.00-22.00	Вечерний туалет
22.00- 07.00	Ночной сон