

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В ГБУЗ НО «ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2» ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Общие положения

1. Правила внутреннего распорядка в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №2» для пациентов (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в организации здравоохранения (далее - организация), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и организацией.
2. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача Учреждения, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.
3. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Учреждение или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
4. В помещениях организации и её структурных подразделений **запрещается**: хождение в верхней одежде; ведение громких разговоров; шуметь; **курение в зданиях, помещениях и на территории**; 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; порча имущества Учреждения; пользование служебными телефонами.
5. При обращении за медицинской помощью в Учреждение пациент обязан: соблюдать режим работы Учреждения; правила поведения в общественных местах; требования пожарной безопасности; санитарно-противоэпидемиологический режим; установленный в учреждении регламент работы персонала; выполнять предписания лечащего врача; соблюдать рекомендуемую врачом диету; 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 Учреждения; при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.
6. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки, установленной формы.

**Особенности внутреннего распорядка организации при
оказании амбулаторно-поликлинической
медицинской помощи**

7. В целях своевременного оказания медицинской помощи надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке являются в консультативно-диагностическое отделение.

8. В консультативно - диагностическом отделении пациентам оказывается консультативная специализированная помощь по инфекционным заболеваниям непосредственно в учреждении.

9. При необходимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациент обращается в консультативно- диагностическое отделение для записи больного на прием к врачу. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону.

10. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

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

Особенности внутреннего распорядка организации при оказании стационарной медицинской помощи

12. В стационарные структурные подразделения госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, станций скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения при самообращении.

13. Прием пациентов, поступающих в стационар 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, документ, удостоверяющий личность, свидетельство пенсионного страхования, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

14. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оформляет информированное согласие на отказ от госпитализации, при необходимости оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

15. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью.

При стационарном лечении не разрешается посещение пациентов в отделениях стационара, прием передач организуется в установленное администрацией время.

Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.

16. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел); бережно относиться к имуществу Учреждения, не допускать его порчу, соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

17. Оказание медицинской помощи в отделении осуществляется в соответствии с утвержденным режимом дня.

18. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

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

Ответственность

20. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов, санитарно-гигиенических норм и правил, а так же порча имущества Учреждения влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации. Пациент может быть выписан из стационара за нарушение Правил.