**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

**Государственного автономного учреждения здравоохранения «Оренбургская районная больница»**

**Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**.

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;

- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений,

- в порядке перевода, врачей скорой медицинской помощи,

- самостоятельное обращение больных.

3.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

3.3. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей. Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделения врачом-менеджером.

3.4. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

1. Направление от врача поликлиники

2. Свидетельство о рождении или паспорт (несовершеннолетним старше 14 лет)+его ксерокопия

3. Страховой медицинский полис (либо полис ДМС) + его ксерокопия

4. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС, зеленая пластиковая карта) и его ксерокопия.  
5. Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность) одного из родителей, или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка (в случае госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком).

6. Данные флюорографии и кровь на RW (в случае госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком).

7. Сертификат о прививках.

8. Амбулаторная карта больного.

9. Выписка из медицинской карты амбулаторного больного.

10. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (справка действительна 3 суток)

11. Анализ крови на RW (детям старше 14 лет)

12. Кровь на ВИЧ, Hbsантиген и гепатит С (в случае госпитализации на плановую операцию).

13. Развернутый анализ крови (Hb, Er, L– лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты).

14. Общий анализ мочи

15. Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

16. Флюорография органов грудной клетки детям старше 14 лет.

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии - в течение 1 года.

3.5. Рекомендуемые средства личной гигиены:  
- зубную щетку, пасту;  
- мыло;  
- полотенце;  
- туалетную бумагу;  
- расческу;   
- носовые платки;   
- тапочки;  
- нижнее белье 2-3 комплекта; в больничных условиях запрещена стирка, поэтому будет лучше если будут дополнительные комплекты или родственники будут носить вам смену одежды;

- пеленки многоразовые и одноразовые, одноразовые подгузники;   
- носки 2-3 пары;  
- спортивный костюм  
Согласно п.13 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г. №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: разрешается использовать собственные предметы личной гигиены и допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде.

3.6. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;

- плановых больных: - с 08.30 до 11.00, кроме субботы, воскресенья.

3.7. Для создания благоприятных условий пребывания детей и ухода за ребенком возможно пребывание с ними родителей и (или) иных членов семьи (согласно ст. 6, 7 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).   
Вместе с больным ребенком до 4-х лет находится один из родителей (законный представитель) или иной член семьи. При госпитализации детей от ноля до четырех лет один из родителей (законный представитель) либо иной член семьи могут бесплатно (предоставление спального места и питания) находиться с больным ребенком. При условии нуждаемости ребенка в возрасте старше 4-х лет в дополнительном уходе, возможно нахождение одного из родителей (опекунов) либо иного члена семьи в детском отделении бесплатно, но решение о наличии показаний к предоставлению такой возможности принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается листок временной нетрудоспособности.

В остальных случаях один из родителей (опекун) либо иной член семьи могут госпитализироваться по их желанию, но на платной основе за предоставление спального места и питания **(согласно ст. 51 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)**. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

При госпитализации родителей по уходу необходимо иметь анализы:  
1. Анализ крови на RW (действителен 3 мес.)   
2. Флюорография органов грудной клетки (действителен 1 год)   
3. При госпитализации с ребенком до 2-х лет - анализ кала на кишечную группу.

3.8. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.9. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.10. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.11. 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.

3.12. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача письменного информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

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

**Выписка из больницы разрешается:**

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

 - при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;

 - по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

**Правила выписки из стационара:**1. О дне выписки сообщается пациентам (родителям или иным представителям, осуществляющих дополнительный уход) накануне при обходе (если они находятся в отделении), при беседе во время посещения или по телефону.

2. Перед выпиской лечащий врач осматривает пациента, проводит заключительную беседу с ним, родственниками (законным представителем) пациента, дает рекомендации по дальнейшему наблюдению, режиму, диете, лечению.  
3. Выдает на руки документ - выписка из истории болезни, которая является краткой историей болезни. В ней отражены: диагноз, результаты анализов, все обследования и консультации, проведенное лечение. В конце документа всегда даются рекомендации, указывается телефон отделения, по которому можно связаться с врачом, если возникнут какие-либо проблемы или понадобится повторная госпитализация. Могут быть выданы (по требованию) рентгеновские снимки, результаты сложных анализов или их ксерокопии.  
4. При выписке из детского отделения:

- выписанного пациента медицинская сестра передает непосредственно родителям, другим законным представителям пациента при наличии документов, подтверждающих право представлять интересы больного.  
- если родственники (законные представители) забирают ребенка из стационара под расписку, лечащий врач (в отсутствие лечащего врача – дежурный врач) осматривает ребенка, проводит заключительную беседу с родственниками (законными представителями). Делает соответствующую запись в медицинской карте стационарного больного. Родители (законные представители) ребенка пишут расписку.

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

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. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

3.16. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы

**Глава 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА (родителя или иного законного представителя, или иного лица, осуществляющего уход за больным)**.

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

4.1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

4.1.2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

4.1.3. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

4.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

4.1.5. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

4.1.6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

4.1.7. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

4.1.8. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

4.1.9. 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;

4.1.10. 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;

4.1.11. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

Согласно ст. 19, 20, 22, 70 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2. Пациент (родитель) обязан:

4.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья (родители обязаны заботиться о сохранении здоровья ребенка, принимать меры по ограждению детей от травм: не оставлять детей без присмотра в кроватках, на пеленальных столиках, на подоконниках, в коридорах, палатах и т.д.);

4.2.2. проходить медицинские осмотры, а гражданин, страдающий заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязан проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;  
4.2.3 уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

4.2.4. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

4.2.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

4.2.6. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

4.2.7. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

4.2.8. соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;  
4.2.9. бережно относиться к имуществу больницы.

Согласно ст. 27, Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**Глава 5. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ.**

5.1.Категорически запрещается:

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

- появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;

**-** нарушать нормы морали, этики и культуры поведения;

- проносить и употреблять спиртные напитки;

- пользоваться нецензурной лексикой;

- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;

- курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах и на прилегающей территории больницы;

- играть в азартные игры;

- пользоваться в палате электрокипятильниками, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;

- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор, например) без согласования с руководством отделения;

- пользоваться ноутбуками, планшетными компьютерами и др. в качестве структурирования свободного времени;

- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа;

- покидать самовольно территорию больницы;

- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

- осуществлять воспитательные меры воздействия на детей в грубой и недопустимой форме (в случае госпитализации одного из родителей или иного лица по уходу за ребенком);

- оставлять ребенка без присмотра в кроватках, на пеленальных столиках, на подоконниках, в коридорах, палатах (в случае госпитализации одного из родителей или иного лица по уходу за ребенком);

- осуществлять стирку белья в отделениях;

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

- пользоваться служебными телефонами;

- выбрасывать мусор в непредназначенные для этого места;

- самостоятельно устранять поломки оборудования;

- давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом (в случае госпитализации одного из родителей или иного лица по уходу за ребенком) ;

- в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача;

- портить имущество больницы.

5.2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно, помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол категорически запрещено!

5.3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

5.4. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в строго отведенное время и строго отведенное место (столовая), согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

5.5. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

**Общее правило** – **нельзя** приносить:

- яйца, орехи, соленья, чипсы, сухарики (кириешки), сыр, копчености;

- жаренные мясные продукты, колбасные изделия;

- вермишель быстрого приготовления;

- молочные продукты (цельное молоко, творог, сметана, йогурты);

- фруктовую газированную воду;

- торты, пирожные, шоколадные конфеты;

- ягоды, персики, виноград, арбуз, дыня;

- шоколодные конфеты;

- продукты ресторана Макдональдс и других предприятий быстрого питания, суши.

**Допускаются к передаче:**

- соки и компоты в фабричной упаковке – объёмом не более 0,2-0,5 л – 2-3 штуки;

- сухое печенье, вафли, сушки – не более 0,5 кг;

- твердые сыры – не более 0,2 кг;

- конфеты (карамель, леденцы) – не более 0,3 кг;

- с трехлетнего возраста детям можно минеральную воду без газа, питьевую или столовую, не лечебную – не более 1,5 л.

5.6. Осуществлять контроль за поведением ребенка; оберегать здоровье ребенка, оградить от возможных травм и несчастных случаев (в случае госпитализации одного из родителей или иного лица по уходу за ребенком);

5.7. Нести ответственность за личные ценные вещи;

5.8. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций - не разрешено заходить в другие палаты.

5.9. При необходимости покинуть отделение, пациент (родитель (в случае госпитализации одного из родителей по уходу за ребенком)) должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру.

5.10. Накануне хирургического вмешательства пациент, (родитель ребенка, находящийся с ним по уходу), подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.

5.11. Пациент (родитель) вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом хирургическом вмешательстве, процедуре и лечении ребенка в палате интенсивной терапии.

5.12. В процессе лечения в палатах интенсивной терапии нахождение ухаживающих, родителей в отделении запрещено. Справки о состоянии пациента (ребенка) можно получить у заведующего отделением, оперирующего хирурга или лечащего врача ежедневно.

5.13. Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре о:

- повышении температуры, насморке, кашле;

- появлении одышки или других расстройств дыхания;

- срыгивании, рвоте;

- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;

- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;

- появлении сыпи.

5.14. В день перевода ребенка из палат интенсивной терапии родитель, допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача.

5.15. Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время с с 11-00 до 18-30 ежедневно (с 13-00 до 16-00 - тихий час)  
Встреча с лечащим врачом: с 14-00 до 16-00 (кроме сб.,вс.)  
Справочная стационара  
**+8 (3532) 33-54-32** (пн. – вс.: с 9:00 до 18:30)

5.16. В исключительных случаях, возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

5.17. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя, законного представителя осуществляющего уход за пациентом (ребенком), удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

5.18. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке, если это **не угрожает жизни** пациента и здоровью окружающих (ст. 58 Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ) с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

**Глава 6. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ.**

8.1. В дневные стационары госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений.

8.2. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, Пациент сопровождается персоналом в палату.

8.2. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах (отказ установленного образца).

8.3. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

8.4. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

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

8.5. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.