

ПРИКАЗ
по основной деятельности

«09» января 2025г.

г.Ставрополь

№ 10

**Об утверждении Положения о лечебно-охранительном
режиме и Правил внутреннего распорядка
для пациентов ГБУЗ СК «ККД»**

В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по медицинской части И.В. Терентьевой и заместителю главного врача по организационно-методической работе Е.В.Криштопиной:

1.1. Внести изменения и предоставить на утверждение Правила внутреннего распорядка для пациентов стационара ГБУЗ СК «ККД» и лиц их, посещающих (приложение №1).

1.2. Внести изменения и предоставить на утверждение Положения о лечебно-охранительном режиме в ГБУЗ СК «ККД» (приложение №2).

1.3. Внести изменения и предоставить на утверждение Памятку пациенту, поступающему на стационарное лечение в ГБУЗ СК «ККД» (приложение №3).

1.4. Внести изменения и предоставить на утверждение Порядок посещения отделения реанимации и интенсивной терапии (приложение №4).

1.5. Внести изменения и предоставить на утверждение Правила внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в дневном стационаре (приложение №5).

1.6. Внести изменения и предоставить на утверждение Порядок организации приема пациентов в консультативно-поликлиническом отделении (приложение №6).

1.7. Довести настоящий приказ до сведения сотрудников ГБУЗ СК «ККД» в электронном виде.

2. Программисту О.Селиверстовой:

2.2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте ГБУЗ СК «ККД».

3. Заведующему приемного отделения А.Р.Ермолину:

3.1. Довести настоящий приказ до сведения сотрудников приемного отделения.

3.2. При оформлении пациентов в стационар информировать каждого пациента в доступной форме о положениях данных документов.

4. Заведующим структурных подразделений:

4.1. Строго следить за исполнением положений данных документов.

4.2. Незамедлительно сообщать Администрации ГБУЗ СК «КККД» о каждом случае нарушений Правил внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ СК «КККД» и Положения о лечебно-охранительном режиме.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача

М.В. Дерева

Исп. Терентьева И.В.

Утверждаю
И.о. главного врача ГБУЗ СК «ККД»
М.В. Дерева
«09» января 2025г.

**Правила внутреннего распорядка
для пациентов стационара и лиц их, посещающих
в ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и лиц их, посещающих (далее – Правила) ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (далее – ГБУЗ СК «ККД») - являются организационно-правовым документом.

1.2. В соответствии с пунктом 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинских организациях.

1.3. Правила внутреннего распорядка для пациентов стационара и лиц их, посещающих включают:

- Правила пребывания (поведения) в отделениях пациентов, родственников (лиц) осуществляющих за ними уход и посетителей;
- права и обязанности пациента;
- ответственность;
- правила приема передач и хранения продуктов в отделениях;
- распорядок дня в стационарных отделениях;
- порядок разрешения конфликтов между пациентом и учреждением.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, находящихся в стационаре, их законных представителей, посетителей и родственников (лиц), осуществляющих уход за пациентами.

1.4. При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а также посетителями настоящих Правил, предписаний лечащего врача администрация ГБУЗ СК «ККД» оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

1.5. Настоящие Правила размещаются на официальном сайте ГБУЗ СК «ККД».

1.6. С правилами внутреннего распорядка пациент, либо его законный представитель знакомится под роспись в медицинской документации на этапе приемного отделения.

**2. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ (ПОВЕДЕНИЯ) В
ОТДЕЛЕНИЯХ ПАЦИЕНТОВ, РОДСТВЕННИКОВ (ЛИЦ)
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД И ПОСЕТИТЕЛЕЙ**

2.1. Необходимость совместного пребывания с пациентом родственника (лица, осуществляющего уход за больным) определяет заведующий отделением в индивидуальном порядке с учетом возможностей отделения.

2.2. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.

2.3. В случае возникновения острой необходимости покинуть больницу в связи с чрезвычайными обстоятельствами личного, семейного, служебного и иного характера пациент обязан предупредить лечащего врача, при этом в истории болезни делается соответствующая запись. В данном случае пациент сам несет ответственность за возможные неблагоприятные последствия во время отсутствия в больнице.

2.4. При неудовлетворенности качеством медицинской помощи своевременно решать возникшие проблемы с лечащим врачом и должностными лицами больницы.

2.5. Посещения пациентов, находящихся в стационаре, осуществляется в холле отделения или в фойе на 1-м этаже лечебного корпуса ежедневно с 16.00 до 20.00.

2.6. Посещение пациентов с постельным режимом и, в целях ухода за ними в отделении осуществляется только с разрешения заведующего отделением по выписанным пропускам.

2.7. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, а в отделения хирургического профиля в халате, верхняя одежда сдается в гардероб.

2.8. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний посещение пациентов, в период карантина, запрещено.

2.9. Посещение тяжелобольных в отделении анестезиологии-реанимации разрешается только с согласия дежурного врача-анестезиолога-реаниматолога. Нахождение с пациентом члена семьи (лица осуществляющего уход за больным), по тяжести состояния, решает заведующий отделением анестезиологии-реанимации или дежурный врач-анестезиолог-реаниматолог.

2.10. При нахождении в учреждении пациента совместно с членом семьи, допуск других членов семьи в отделение запрещен.

2.11. Пациентам и родственникам (лицам), осуществляющим уход за пациентами категорически запрещается:

• 2.11.1. поступать в стационар в верхней одежде и уличной обуви с сумками большого объема;

2.11.2. принимать передачи для других пациентов;

2.11.3. приносить недозволенные и скоропортящиеся продукты

2.11.4. хранить лекарственные препараты, не прописанные врачом;

2.11.5. использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;

2.11.6. покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа с 14.00 до 16.00, после 20.00;

2.11.7. покидать самовольно территорию ГБУЗ СК «ККД»;

2.11.8. громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

2.11.9. свободное хождение по другим палатам и отделениям учреждения.

2.11.10. не рекомендуется хранить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи администрация ГБУЗ СК «ККД» ответственности не несет.

2.11.11. распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;

2.11.12. появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной Медицинской помощи;

2.11.13. играть в азартные игры.

2.12. Родственникам (лицам), осуществляющим уход за пациентами, **запрещается**:

2.12.1. занимать кровати, предназначенные для пациентов;

2.12.2. оставлять пациента без присмотра;

2.12.3. пользоваться служебным телефоном;

2.12.4. стирать и сушить белье.

2.13. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок.

2.14. В исключительных случаях, возможно посещение больных в палате, по согласованию с заведующим отделением.

2.15. Больные, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в больничном листе о нарушении режима.

Пациентам, родственникам (лицам), осуществляющим уход за пациентами в стационаре и посетителям **запрещается**:

2.16. курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы, а также на территории ГБУЗ СК «КККД».

Несоблюдение положений настоящего пункта пациентами:

- приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет досрочную выписку из стационара.

Несоблюдение положений настоящего пункта посетителями:

- приравнивается к нарушению внутрибольничного режима и влечет принудительное выдворение за пределы территории ГБУЗ СК «КККД».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

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

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

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

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

3.1.5. перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением или главного врача ГБУЗ СК «КККД»;

3.1.6. обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;

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

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

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

3.1.10. 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;

3.1.11. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением лиц, находящихся 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.

3.2. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент и родственники (лица), осуществляющие уход **обязаны**:

3.2.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка в стационаре ГБУЗ СК «КККД»

3.2.2. Соблюдать «Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях»; «Распорядок дня в отделениях»;

3.2.3. Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах; мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов;

3.2.4. Сообщать врачу без искажений и утаивания всю запрашиваемую информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения пациента.

3.2.5. После оформления информированного согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все назначения лечащего врача и среднего медперсонала.

3.2.6. Не прибегать к не назначенным методам диагностики, не применять не назначенные лекарственные препараты, процедуры и манипуляции. В случае немотивированного невыполнения больным предписаний врача, необоснованного отказа от приема лекарств и процедур, существенного нарушения диеты и иных действий/бездействий, снижающих эффективность лечения и диагностики, медицинским персоналом оформляется добровольный отказ от медицинского вмешательства, с последующей выпиской больных.

3.2.7. Незамедлительно информировать врача/медсестру об изменениях состояния своего здоровья и о любых вновь возникших симптомах, так как они могут быть признаками прогрессирования болезни и/или возникновения другого заболевания представляющего опасность массового распространения.

3.2.8. Только по согласованию с лечащим врачом, заведующим отделением, заместителем главного врача по медицинской части обращаться за консультацией к специалистам других лечебно-профилактических учреждений для получения «второго мнения» и не утаивать полученную информацию.

3.2.9. При обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом персоналу отделения.

3.2.10. С разрешения медицинской сестры производить зарядку телефонов.

3.2.11. Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) пациенты или родственники пациента обязаны возместить все убытки (статья 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации);

3.2.12. Уважительно и тактично относиться к медперсоналу больницы. В случае несоблюдения - компенсация морального вреда медицинскому работнику: административный штраф в соответствии со ст. 151 Гражданского кодекса РФ, а при совершении пациентами хулиганских действий с причинением телесных повреждений или нанесением оскорблений привлечение к уголовной ответственности по ст. 130 Уголовного кодекса РФ «Оскорбление» и ст. 213 «Хулиганство».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

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

4.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

4.3. **Нарушением, в том числе, считается:**

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения.

5. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ

5.1. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания населения» передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени и отчества пациента, отделения, номера палаты.

5.2. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам, находящимся в отделениях ГБУЗ СК «ККД»:

- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, памперсы для тяжелых больных, чашка, ложка);
- одежда с обеспечением ежедневной смены;
- настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;
- продукты питания по согласованию с лечащим врачом.

Перечень продуктов, разрешенных для передачи в стационар
ГБУЗ СК «КККД»

1. В фабричной упаковке с четко читаемым сроком годности: молочные продукты.
2. Масло сливочное фасованное - 200 гр.
3. Сыры твердые – 200 гр.
4. Фрукты, овощи свежие (помидоры, огурцы) - 0,5 кг
5. Мучные изделия – 200 гр.
6. Овощи отварные, очищенные (морковь, свекла, картофель) - 0,5 кг
7. Сахар - 0,5 кг
8. Конфеты - 0,5 кг
9. Печенье - 0,5 кг
10. Фруктовые и овощные соки - 1 л. в упаковке и минеральная вода - 0,5 - 1,5 л.

Перечень продуктов, запрещенных для передачи в стационар
ГБУЗ ГБУЗ СК «КККД»

1. Куры, цыплята отварные
2. Паштеты, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные).
3. Пельмени, блинчики с мясом, творогом, беляши с мясом.
4. Макароны с мясным фаршем (по-флотски).
5. Заправки, винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные).
6. Кондитерские изделия с заварным кремом, торты, пирожные.
7. Бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой.
8. Простокваша (самоквас).
9. Сырые яйца.
10. Консервы, мясные, рыбные, овощные.
11. Мороженое.
12. Майонез.
13. Ароматические напитки.
14. Спиртные напитки.

Примечание

1. Передачи принимаются в целлофановом пакете, внутрь помещается записка с Ф.И.О. пациента с указанием палаты. Фрукты и овощи должны быть вымыты.
2. Хранение в отделении скоропортящихся продуктов допускается с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии хранения от +2 до +6 с., и установления сроков годности для наименования продукта.
3. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранение без целлофановых пакетов (в холодильнике) без указания Ф.И.О. пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы без предупреждения.

6. РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ

06.30 - 07.00	Измерение температуры тела, забор анализов
07.00 - 07.30	Утренний туалет
07.30 - 08.00	Прием лекарств
08.00 - 09.00	Завтрак, прием лекарств
09.00 - 10.00	Обход врача
10.00 - 11.00	Выполнение назначений
11.00 – 12.00	Второй завтрак
12.00 - 13.00	Обед, прием лекарств
13.00 - 14.00	Выполнение назначений
14.00 - 16.00	Тихий час
16.00 - 17.00	Полдник
17.00 - 18.00	Ужин
18.00 - 19.00	Прием лекарств Измерение температуры тела, выполнение назначений
19.00 - 20.00	Свидание с посетителями
20.00 - 21.00	Выполнение назначений
21.00 - 22.00	Вечерний туалет
22.00	Сон

- 6.1. Режим работы стационара – круглосуточный
- 6.2. Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.
- 6.3. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.
- 6.4. Соблюдение распорядка дня, установленного в конкретном отделении стационара, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

7. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

7.1. Листки нетрудоспособности выдаются в установленном законодательством порядке лечащим врачом, при выписке пациента, при предъявлении им документа, удостоверяющего личность.

7.2. Гражданам, находящимся вне постоянного места жительства, листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом, установившим факт нетрудоспособности, с разрешения главного врача, либо лица, его заменяющего.

7.3. В случае заболевания учащихся средних, специальных учебных заведений и студентов высших учебных заведений для освобождения их от учебы выдается справка установленной формы.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ И ГБУЗ СК «КККД»

8.1. Все возникающие споры между пациентом и учреждением рассматриваются должностными лицами ГБУЗ СК «КККД», в соответствии с требованиями федерального закона от 2 мая 2006г. №59-ФЗ«О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

8.2. В случае конфликтных ситуаций пациент(его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию ГБУЗ СК «КККД», согласно графику личного приёма граждан или по обращению к администрации ГБУЗ СК «КККД» в письменном виде.

8.3. При личном приёме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

8.4. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приёма граждан. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

8.5. Письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

8.6. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

График личного приема граждан, главным врачом и его заместителями

	И.о. главного врача Гатило Михаил Юрьевич	пн с 14.00 до 16.00	г.Ставрополь ул.Пригородная 224а, кабинет главного врача	8(8652)36-51-48 (приемная)
	Заместитель главного врача по медицинской части Терентьева Ирина Викторовна	вт, чт. с 14.00 до 16.00	г.Ставрополь ул.Пригородная 224а, кабинет заместителя главного врача по медицинской части	8(8652)36-56-89
	Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, работе со страховыми компаниями, экспертизе временной нетрудоспособности Токмакова Ольга Витальевна	пн, чт. с 14.00 до 16.00	г.Ставрополь ул.Пригородная 224а, кабинет заместителя главного врача по клинико-экспертной работе, работе со страховыми компаниями, экспертизе временной нетрудоспособности	8(8652)36-67-96
	Заместитель главного врача по организационно- методической работе	ср,пт с 14.00 до 16.00	г.Ставрополь ул.Пригородная 224а, кабинет заместителя главного врача по организационно- методической работе	8(8652)36-67-97

Прием главным врачом по личным вопросам проводится еженедельно, только по предварительной записи.

Посетители, нарушившие данные правила внутреннего распорядка несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 2

Утверждаю

И.о. главного врача ГБУЗ СК «ККД»

М.В. Дерева

«09» января 2025г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
об организации лечебно-охранительного режима
в ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»**

1. Лечебно - охранительный режим в ГБУЗ СК «ККД» предусматривает создание благоприятных условий для эффективного лечения, нравственного и психического покоя, уверенности больных в быстрейшем и полном выздоровлении.

2. Должностной обязанностью всего медицинского персонала ГБУЗ СК «ККД» является правильная организация и непременное соблюдение лечебно-охранительного режима, ибо уровень и качество лечебно-охранительного процесса в значительной мере определяется не только профессиональными знаниями и навыками медицинского персонала и степени технической оснащенности учреждений, но и культурой медицинского персонала, этическим воспитанием, доброжелательным его взаимоотношением с больными, а также с коллегами по работе.

3. Медицинский персонал ГБУЗ СК «ККД» обязан внимательно и чутко относиться к больным, не допускать неуместные разговоры в присутствии больных, шума в больничных коридорах и т. д. Четко соблюдать распорядок дня в отделениях и в кабинетах больницы.

4. Заведующие структурных подразделений должны постоянно осуществлять работу с коллективом по воспитанию высоких моральных качеств, соблюдению медицинской этики и деонтологии, проводить работу над каждым словом и действием врача, медицинской сестры, санитарки и всего обслуживающего персонала. Своевременно разъяснять допущенные ошибки и их последствия.

5. В присутствии больного персонал отделений ни в коем случае не должен вступать в пререкания с лицами, доставившими его и, несмотря на все трудности (отсутствие свободных мест, одновременное поступление нескольких больных), каждый больной должен быть встречен внимательно и приветливо. Все недоразумения, связанные с направлением больного, выясняются не в его присутствии.

6. При поступлении тяжелых пациентов медицинский персонал не должен проявлять растерянность, обсуждать тяжесть их состояния, задерживать оказание медицинской помощи.

7. Категорически запрещено поручать прием больного младшему медицинскому персоналу. Каждого поступающего больного должна встретить медицинская сестра, она же готовит его к врачебному осмотру. Младший персонал выполняет только отдельные поручения - переносит, укладывает больного и т. д. Опрос больного и сбор сведений для заполнения медицинской карты стационарного больного производится исключительно врачом, им же определяются способы санобработки и транспортировки больного в отделение,

которое осуществляются под наблюдением и при непосредственном участии среднего медицинского персонала.

8. Создание максимального покоя для больных является одной из первоочередных задач в лечении пациентов. Недопустимо обращаться ко всем пациентам на «ты» и вместо имени, отчества или фамилии употреблять слова «больной» и «больная». Такое обезличенное, невежливое обращение и, наоборот, излишняя фамильярность не могут способствовать установлению контакта между персоналом и больным, не создают обстановки взаимного доверия и уважения. В общении друг с другом персонал также должен быть взаимно вежлив и тактен.

9. Большое значение имеет правильное размещение больных по палатам, с учетом не только характера заболевания, но и возраста и других особенностей больного.

10. В целях исключения из жизни диспансера всех моментов, нарушающих тишину и покой, весь медицинский и обслуживающий персонал в палатах и коридорах должен говорить тихо, вполголоса и только о том, что имеет непосредственное отношение к работе. Весь распорядок работы отделения должен быть построен с учетом интересов больного, максимального продления часов сна и отдыха. Основную уборку помещения рекомендуется проводить в часы бодрствования больных, причем персонал обязан производить эту работу без большого шума.

11. С каждым больным, поступившим в стационар, лечащий врач должен провести беседу о необходимости берегать не только свой покой, но и покой других больных.

12. Категорически запрещено распитие спиртных напитков пациентами и посетителями в помещениях больницы, а также пребывания пациентов в стационаре в состоянии алкогольного опьянения.

13. Категорически запрещено курение, как пациентам, так и сотрудникам в помещениях и на территории ГБУЗ СК «ККД».

14. Организации обходов необходимо уделять особое внимание. Заведующие отделениями, консультанты, заведующие кафедрами и их сотрудники в палате обязаны производить только тщательный осмотр больного, при этом докладывающий врач излагает историю болезни в такой форме, которая не может внушить больному опасения за неблагоприятный исход своего заболевания. Разбор и обмен мнениями производится вне палаты, не в присутствии больного. В отдельных случаях может быть рекомендован осмотр больного в кабинете врачей с соблюдением тех же правил, как и при обходах в палатах.

15. Не допускается отсутствие подготовки больного к операции (беседа врача с больным о необходимости операции, ее сущности, оформление информированного согласия на оперативное вмешательство) и нередко имеющие место отмены операции без медицинских показаний к этому, так как заставляют больных находиться в чрезвычайно напряженном состоянии, ухудшают их самочувствие.

16. Особое внимание должно обращаться на обстановку в операционных и перевязочных. Одновременные перевязки и операции на двух столах могут быть допущены только в исключительных случаях. Использованные материалы необходимо немедленно убирать. Оперирующий хирург и его помощники

обязаны помнить, что во время операции и перевязок весь персонал должен особо следить за своей речью.

17. Борьба с болью - одна из основных проблем и правильное ее разрешение имеет особое значение для всех отделений и, особенно, для хирургического профиля. Весь персонал ГБУЗ СК «ККД» обязан проводить все манипуляции пациентам осторожно, с применением во всех возможных случаях современных способов обезболивания и с предварительной подготовкой больного.

18. Лечебное питание является одним из методов комплексной терапии, и для эффективного его применения требуется ряд организационных мероприятий. Назначение диеты производится дифференцированно, с разъяснением больному его сущности и значения точного ее соблюдения. Больному и его родственникам обязательно должны быть даны соответствующие указания в отношении пищевых продуктов, которые могут быть переданы из дома.

19. Одним из основных условий, обеспечивающих успех лечения, является преемственность «поликлиника - больница- поликлиника», при этом должна быть предусмотрена система передачи амбулаторных карт в стационар одновременно с госпитализацией и возвращению их в поликлинику после выписки больного с обязательным внесением в нее эпикриза.

20. Больной должен знать о своей болезни то, что является ему понятным, не может внушить тревоги и нарушить его психическое равновесие. Все сведения о своей болезни больной должен получать исключительно от врача. Среднему и младшему персоналу не разрешается давать каких-либо справок как самим больным, так и их родственникам о характере заболевания, состоянии и прогнозе. Сотрудникам параклинических служб запрещено выдавать больному на руки результаты исследований и анализов. Все они передаются непосредственно лечащему врачу и присоединяются к истории болезни. Истории болезни должны быть недоступны для ознакомления с ними больных в отсутствии лечащего врача и зав. отделением.

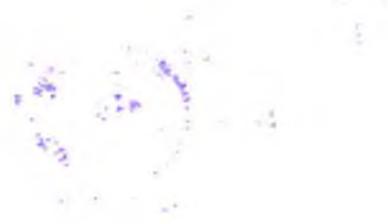
21. В каждом отделении совершенно необходимо проводить соответствующую работу с родственниками больных. В первую очередь следует установить такой порядок, при котором они систематически могли бы получать информацию о состоянии здоровья больного непосредственно от лечащего врача. Информация врача должна быть конкретной и правдивой, без ненужной детализации и использования малопонятных медицинских терминов, излишних заверений и обещаний. Необходимо учитывать, что регулярные свидания с родными зачастую могут оказаться на больного самое благотворное влияние. Поэтому следует максимально увеличить количество приемных дней, организовав их так, чтобы они не нарушили общего режима учреждения.

22. Внешний облик всех сотрудников больницы должен быть аккуратным, спецодежда - чистой и опрятной, неприемлемы экстравагантные наряды и прически.

23. В положениях о функциональных обязанностях каждого сотрудника на каждом рабочем месте должен быть предусмотрен строгий порядок по соблюдению лечебно-охранительного режима в конкретном кабинете, палатах, отделении и т. д.

24. Дальнейшее повышение культуры медицинской помощи населению должно тесно сочетаться и быть связанным с повышением уровня и качества

лечебно-диагностического процесса, с широкой инициативой всех сотрудников ГБУЗ СК «КККД».



Утверждаю
И.о. главного врача ГБУЗ СК «ККД»

М.В. Дерева
«09» января 2025г.

ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ ГБУЗ СК «ККД»

1. Для посещения больного в отделении анестезиологии и реанимации посетителю необходимо обратиться к лечащему врачу или заведующему отделением.
2. Если у посетителя имеются какие-либо признаки инфекционных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышена температура, сыпь, кишечные расстройства), заходить в отделение запрещается; посетителю необходимо сообщить медицинскому персоналу о наличии признаков заболевания для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для пациента.
3. Перед посещением отделении анестезиологии и реанимации посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.
4. В отделении анестезиологии и реанимации не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.
5. В палате отделении анестезиологии и реанимации могут находиться одновременно не более 2-х родственников. Дети до 14 лет к посещению в отделении анестезиологии и реанимации не допускаются.
6. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения.
7. Не подходить и разговаривать с другими пациентами отделения анестезиологии и реанимации,
8. Неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затрудня员 оказание медицинской помощи другим больным.
9. Посетителю следует покинуть отделении анестезиологии и реанимации, в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций.
10. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в отделении анестезиологии и реанимации только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

Утверждаю
И.о. главного врача ГБУЗ СК «ККД»
Деревя М.В. Дерева
«09» января 2025г.

**ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ГБУЗ СК «ККД»**

1. ОБЩИЕ ПРАВИЛА

1.1. В дневной стационар госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и лечении с ежедневным динамическим наблюдением, по направлению врачей-кардиологов консультативно-поликлинического отделения ГБУЗ СК «ККД».

1.2. Прием пациентов, поступающих в дневной стационар в плановом порядке, осуществляется в приемном отделении.

1.3. При поступлении в дневной стационар пациент представляет направление на госпитализацию, установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выполненный перечень до госпитальной подготовки. На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская карта стационарного больного. Пациент сопровождается персоналом в палату.

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

2. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ИЗ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

2.1. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней:

- после окончания курса проводимой терапии при улучшении или выздоровлении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторных условиях (или на дому);
- при отсутствии показаний к дальнейшему пребыванию в дневном стационаре;
- до окончания курса лечения в дневном стационаре по письменному требованию пациента, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих,
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения.
- в случае самовольного ухода пациента из дневного стационара, что расценивается как отказ от медицинской помощи (данний факт фиксируется в медицинской документации и в данном случае медицинская организация не несет ответственности за последствия состоянию здоровья пациента)

2.2. Медицинская карта после выписки пациента из дневного стационара оформляется, сдается на хранение в архив Медицинского центра, где подлежит

хранению в течение срока, предусмотренного федеральным законодательством и отдельными нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

2.3. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на лечении в дневном стационаре, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к врачу дневного стационара, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема.

2.4. Работающим пациентам, находящимся на лечении в дневном стационаре, выдается листок временной нетрудоспособности установленной формы, порядок выдачи которого утвержден приказом МЗ РФ от 01.09.2020г. № 925н «Об утверждении Порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в формате электронного документа».

2.5. По окончании лечения в дневном стационаре в день выписки выдается заключительный эпикриз о проведенном лечении и рекомендациях на амбулаторном этапе.

2.6. В день выписки из стационара, больному на руки выдается выписка, заполненный листок временной нетрудоспособности, иные медицинские документы (при необходимости).

2.7. Выписка пациентов осуществляется до 12-00, к указанному времени необходимо освободить место в занимаемой палате.

2.8. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка дневного стационара пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

3. РЕЖИМ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

3.1. Режим работы дневного стационара: понедельник – суббота с 08:30 до 20:12, воскресенье – выходной день.

3.2. Прием пациентов на лечение в дневной стационар и выписка производятся в рабочие дни в часы работы.

Утверждаю
И.о. главного врача ГБУЗ СК «КККД»
Дерева М.В. Дерева
«09» января 2025г.

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В КОНСУЛЬТАТИВНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ГБУЗ СК «КККД»

1. Настоящие правила определяют условия организации приема пациентов в консультативно-поликлиническом отделении ГБУЗ СК «КККД».

2. Пациенты при обращении в консультативно-поликлиническое отделение ГБУЗ СК «КККД» предъявляют полис ОМС и документ, удостоверяющий личность. Граждане, имеющие право на получение набора социальных услуг, дополнительно предъявляют СНИЛС.

3. Пациенты, работающие в организациях УВД, военкомата, ФСБ и т.д предъявляют при обращении в поликлинику документ, удостоверяющий личность и направление ведомственной организации.

4. Пациенты обслуживаются в регистратуре в порядке «живой» очереди, вне очереди обслуживаются ветераны ВОВ, члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, ветераны боевых действий, участники ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы, беременные женщины, ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в СВО на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., уволенным с военной службы (службы, работы); члены семей лиц, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО.

5. Пациенты, нуждающиеся в оказании экстренной или неотложной медицинской помощи направляются в приемное отделение ГБУЗ СК «КККД».

6. Время ожидания консультаций врачей-специалистов и основных диагностических исследований не должно превышать 14 дней.

7. Прием у врача-кардиолога осуществляется в часы его работы по времени, указанному в талоне или по времени, согласованному с врачом.

В случае опоздания, пациент может быть принят при наличии свободных мест в расписании. Пациент, записанный дополнительно вне графика приема, ожидает персонального приглашения в кабинет. Дата и время повторного посещения назначается врачом.

8. Пациенты, записавшиеся на прием к врачу по предварительной записи через обращение в регистратуру, по телефону или через Интернет, не позднее чем за 20 минут должны обратиться в регистратуру для получения статистического талона и амбулаторной карты.

Статистический талон передается пациентом на приеме врачу или медицинской сестре. В исключительных случаях талон выписывается на приеме у врача.

9. На внеочередной прием (дополнительный прием) имеют право:

- инвалиды ВОВ;
- участники ВОВ;
- участники гражданской войны;
- инвалиды 1 группы по зрению;
- герои Советского Союза, РФ, полные кавалеры ордена Славы;
- лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС и подобных объектах;
- воины-интернационалисты;
- бывшие несовершеннолетние узники фашистских лагерей;
- граждане, пострадавшие от политических репрессий, реабилитированные;
- граждане, награжденные медалями «За оборону Ленинграда», «Житель блокадного Ленинграда»;
- вдовы погибших (умерших) участников ВОВ, не вступившие в повторный брак;
- почетные доноры.
- ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в СВО на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., уволенным с военной службы (службы, работы); члены семей лиц, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО.

Все лица, имеющие право на внеочередной прием, приглашаются в кабинет заведующего отделением.

10. Оплата медицинских услуг не предоставляет право внеочередного обслуживания в ущерб гражданам, получающим бесплатную медицинскую помощь в рамках Территориальной Программы государственных гарантий.

11. Обследование и лечение призывников по направлению комиссии военкомата проводятся в первоочередном порядке.

12. Время ожидания приема врача не должно превышать 30 минут от времени, указанного в талоне, в исключительных случаях – не более одного часа при отвлечении врача к выполнению срочных работ, о чем пациенты, ожидающие приема, должны быть своевременно информированы.

13. Лицам, признанным в соответствии с действующим законом недееспособными, медицинская помощь оказывается в присутствии их законных представителей.

14. На каждого пациента при первом обращении за получением медицинской помощи в консультативно-поликлиническом отделении ГБУЗ СК «ККД» заполняется медицинская карта амбулаторного больного.

15. Медицинская карта является собственностью медицинской организации, передача ее на руки пациентам запрещена. Карта хранится в регистратуре.

16. Записи в медицинской карте относятся к конфиденциальной информации и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

17. «Медицинская карта амбулаторного больного» начинается с долговременной информации (вклеивается в начало карты) и оперативной информации.

18. В листках долговременной информации отражается паспортная часть, в листе сигнальных отметок - группа крови, резус-фактор, аллергические реакции, перенесенные инфекционные заболевания, сведения об объеме химиотерапии и пр.

19. К листку долговременной информации относится лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов.

20. Впоследствие, в медицинскую карту амбулаторного больного вклеиваются листки оперативной информации в порядке текущих событий.

21. Лечащий врач в первичной медицинской документации фиксирует дату, а. в некоторых случаях и час обращения за медицинской помощью.

22. Приём пациентов врачами консультативно-поликлинического отделения проводится, согласно графика.

23. Врач может прервать приём пациента для оказания неотложной помощи другому пациенту.

24. Режим работы консультативно-поликлинического отделения:

- понедельник - пятница с 08.30 до 16.00;
- врачебный прием с 08.30 до 15.00.

25. Предварительная запись на прием к врачам-кардиологам осуществляется по телефону регистратуры: (88653) 36-43-07 или ответственных лиц, согласно обозначеному графику по районам края.

26. Информацию о времени приема врачей-специалистов пациент размещена на информационных стендах, расположенных во всех отделениях и на официальном сайте ГБУЗ СК «КККД».

Утверждаю

И.о. главного врача ГБУЗ СК «КККД»

Дер

М.В. Дерева

«09» января 2025г.

**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ,
ПОСТУПАЮЩЕМУ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ,
И ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ГБУЗ СК «КККД»**

Глубокоуважаемый пациент!

Вы поступаете в стационар ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» с тем, чтобы восстановить своё здоровье. Для достижения наилучшего результата восстановления Вашего здоровья администрация ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» просит соблюдать правила, принятые нашей медицинской организацией.

При поступлении в стационар не забудьте взять с собой документы (перечень документов необходимых при госпитализации, размещен на информационном стенде в приемном отделении и на официальной сайте медицинской организации):

- паспорт;
- страховой полис;
- направление на госпитализацию;
- медицинскую документацию о ранее проводившемся лечении и обследовании;
- результаты до госпитальной подготовки;
- туалетные принадлежности;
- сменную одежду и обувь;

В приемном отделении необходимо передать родственникам личные вещи, драгоценности, документы, деньги. За не сданные на хранение личные вещи, ценности и документы администрация ответственности не несёт;

Предупредите или ознакомьте своих близких и родственников о порядке посещений и правилах поведения в отделении;

Назовите фамилию, имя, отчество Вашего лечащего врача, и с кем Вы и Ваши родственники будете в дальнейшем сотрудничать.

В отделениях стационара разрешено использование мобильных телефонов.

Пациент обязан:

- соблюдать правила внутрибольничного распорядка;
- давать полную информацию о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведённом лечении и других вопросах, касающихся его здоровья;
- выполнять требования медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача;
- нести ответственность за соблюдение плана лечения и выполнение лечебных назначений;

- оформлять отказ, по какой - либо причине, от исследований и манипуляций своей росписью в истории болезни;
- отвечать за сохранение имущества ГБУЗ СК «ККД» и, в случае причинения ущерба, возмещать его;
- освободить место в палате до 12-00ч. в день выписки.

В случае нарушения правил пребывания в стационаре пациент может быть выписан из отделения с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

Нарушением считается:

- грубое и неуважительное отношение к персоналу;
- распитие спиртных напитков;
- курение в помещениях и на территории больницы (курение запрещено в соответствии с Федеральным законом от 23.02.2013 № 15-ФЗ);
- игра в азартные игры; неявка или несвоевременная явка на приём к врачу и процедуру;
- несоблюдение рекомендаций врача, приём лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- невыполнение требований медицинского персонала при выполнении ими различных процедур;
- самовольный уход из отделения без ведома и разрешения лечащего врача.
- не курить в помещениях и на территории ГБУЗ СК «ККД» (в соответствии с ФЗ-15, Вы можете быть привлечены к административной ответственности);
- не пользоваться в палате электрокипятильниками, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;
- не устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор) без согласия заведующего отделением;
- не доверять свои секреты посторонним;
- не приглашать в стационар случайных знакомых;
- не держать в палате одежду, большие суммы денег, ценные вещи, имевшиеся у Вас на момент госпитализации - все это при первой возможности лучше передать родным.

АДМИНИСТРАЦИЯ ГБУЗ СК «ККД»