

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ПСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»
г. Псков**

ПРИКАЗ

№ 284

10 июля 2024 г.

Об утверждении правил
внутреннего распорядка для пациентов

В целях обеспечения в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» лечебно-охранительного, санитарно-эпидемиологического режима, создания благоприятных условий для эффективного лечения, нравственного и психического покоя пациентов, а также для соблюдения прав пациентов при оказании им медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» для пациентов согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить Распорядок дня для пациентов отделений стационара ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить Правила передачи продуктов и личных вещей пациентам стационара ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» согласно Приложению № 3 к настоящему приказу.
4. Утвердить Форму ознакомления пациентов стационара с Правилами внутреннего распорядка, Распорядком дня пациентов, Правилами передачи продуктов и личных вещей пациентам ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» согласно Приложению № 4 к настоящему приказу.
5. Заведующим отделениями ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» обеспечить ознакомление всех пациентов стационара в соответствии с Формой ознакомления пациентов стационара с Правилами

внутреннего распорядка, Распорядком дня пациентов, Правилами передачи продуктов и личных вещей пациентам ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», утвержденной Приложением № 4 к настоящему приказу.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на и.о. заместителя главного врача по медицинской части М.Ю. Можаяву.

Главный врач



М.П. Грищук



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский
клинический перинатальный центр»

М.П. Грищук

» июля 2024 года.

Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» (далее – Учреждение) являются организационно-правовым документом, разработанным в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и локальных нормативных актов с учетом особенностей лечебно-охранительного режима в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Псковской области, определяющим порядок обращения пациента в стационар, порядок госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями Главного врача, распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.

1.2. Настоящие Правила разработаны для обеспечения в Учреждении лечебно-охранительного, санитарно-эпидемиологического режима, в целях создания благоприятных условий для оказания эффективной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология», нравственного и психического покоя беременных женщин, рожениц, родильниц, женщин с гинекологическими заболеваниями и новорожденных, а также в целях реализации предусмотренных законом прав пациентов, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациентам

своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала, посетителей, пациентов и их представителей, всех иных лиц, обратившихся в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

2. Порядок госпитализации, выписки, взаимоотношения медицинского персонала и пациента в процессе оказания медицинской помощи

2.1. Прием пациентов в Учреждение осуществляется через Приемное отделение круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов

2.2. Госпитализация пациентов осуществляется в следующих формах:

Плановая:

- по направлениям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Псковской области;
- по направлению на консультацию медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Псковской области для решения вопроса о необходимости госпитализации;
- по направлению КДО стационара Учреждения;
- в порядке перевода из другого лечебного учреждения, по каналу скорой медицинской помощи;
- по желанию пациента получить медицинскую помощь за счет личных средств на платной основе в установленном порядке;
- по направлениям страховых компаний пациентов, заключивших договора добровольного медицинского страхования (ДМС);
- по направлениям от подразделений силовых структур (Министерства обороны РФ, Федеральной службы безопасности РФ, Федеральная таможенная служба РФ и пр.), заключивших договора на медицинское обслуживание.

Экстренная:

- по экстренным показаниям санитарным транспортом;
- с выездной бригадой реанимационно-консультативного центра новорожденных;
- при самостоятельном обращении пациентов в случае необходимости оказания им медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (в том числе после внебольничных родов, в течение 24 часов после родов).

2.3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц,

обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет врач акушер-гинеколог в процессе осмотра и обследования пациента. В сложных или спорных для диагностики случаях, вопрос о необходимости госпитализации решается консилиумом с участием заместителя главного врача по медицинской части, заведующего Акушерским отделением патологии беременности, заведующего Родовым отделением с операционными или ответственного дежурного врача Учреждения.

2.4. В случае категорического отказа самого пациента от госпитализации при наличии показаний – он должен удостоверить свой отказ подписью в бланке установленного образца в присутствии врача, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа.

2.5. Плановая госпитализация пациентов в рамках оказания бесплатной медицинской помощи по программе ОМС осуществляется при наличии страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае отсутствия полиса ОМС оказание медицинской помощи осуществляется на платной основе, за исключением медицинской помощи, оказываемой в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

2.6. Плановая госпитализация пациентов может осуществляться по программе ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и Учреждением.

Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в бухгалтерии Учреждения.

2.7. Пациент или его законный представитель при плановой госпитализации в Учреждение представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;
- паспорт гражданина РФ и ксерокопия паспорта;
- страховой медицинский полис ОМС (либо полис ДМС) и ксерокопии;
- СНИЛС;
- обменная карта беременной, роженицы и родильницы (для пациенток с подтвержденной беременностью);
- при поступлении новорожденного – согласие на госпитализацию от матери; копии паспорта, страхового медицинского полиса ОМС (либо ДМС), СНИЛС матери; медицинское свидетельство о рождении (при наличии);

- гарантийное письмо (направление) страховой организации в случае госпитализации за счет средств ДМС или в рамках договоров на медицинское обслуживание.

При себе необходимо иметь туалетные принадлежности, сменное белье, сменную обувь, а также перечень личных вещей согласно рекомендациям лечащего врача акушера-гинеколога, врача-неонатолога.

2.8. Пациенты, нуждающиеся в экстренной неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы в Учреждение без вышеуказанных документов. При отсутствии обменной карты беременной, роженицы и родильницы пациентка с подтвержденной беременностью идентифицируется как «необследованная». При отсутствии паспорта гражданина РФ, страхового медицинского полиса ОМС (либо полиса ДМС), СНИЛС ответственный дежурный врач Учреждения информирует пациента (или его законного представителя) о необходимости предоставления этих документов в 3-х дневной срок, уполномоченный сотрудник учреждения контролирует выполнение данного требования. В случае непредоставления пациентом документов, ему при выписке выдается только выписной эпикриз. Листок нетрудоспособности и другие установленные справки не выдаются. При отсутствии паспорта гражданина РФ ответственный дежурный врач инициирует обращение в правоохранительные органы с целью идентификации пациента.

2.9. Медицинская помощь иностранным гражданам, постоянно или временно проживающим в Российской Федерации, а также временно пребывающим на территории Российской Федерации, оказывается в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 6 марта 2013 г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации». В частности, медицинская помощь в экстренной форме (первый день поступления) оказывается иностранным гражданам бесплатно. Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг (согласно действующему прейскуранту Учреждения) либо договорами добровольного медицинского страхования.

2.10. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в холле приемного отделения. Присутствие сопровождающего лица

разрешено при осмотре в приемном отделении пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения, при наличии согласия пациента. Также разрешается присутствие сопровождающего на партнерских родах, в соответствии с п. 2.11 настоящих Правила внутреннего распорядка.

2.11. В соответствии с п.2 ст. 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения. Реализация права на проведение партнерских родов осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи. Учреждение имеет право отказать в партнерских родах лицу, не являющемуся отцом ребенка или членом семьи.

2.12. Для присутствия партнера на родах необходимо письменное согласие пациентки, а также наличие у партнера актуальных медицинских обследований, перечень которых установлен локальными нормативными правовыми актами Учреждения и опубликован на официальных ресурсах Учреждения в информационно-коммуникационной сети Интернет. При поступлении на партнерские роды дежурная акушерка Приемного отделения проверяет наличие письменного согласия пациентки, а также наличие у партнера актуальных медицинских обследований, перечень которых установлен локальными нормативными правовыми актами Учреждения. После проверки документов партнер провожается в комнату для переодевания. Затем, при наличии свободного индивидуального родильного зала, партнер присутствует на родах.

2.13. Присутствие сопровождающих лиц не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемиологического режима, а также в помещениях Отделения анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения, Отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией.

2.14. При оформлении на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы пациента могут быть выданы сопровождающим родственникам с согласия пациента, при предъявлении ими документов,

удостоверяющих личность. При невозможности передачи сопровождающим родственникам личных вещей пациента, личные вещи принимаются на хранение до выписки: составляется опись личных вещей, пациент заверяет подписью перечень личных вещей, передающихся на хранение в Учреждение, после чего личные вещи пациента передаются в комнату хранения ответственным сотрудником Учреждения. В день выписки пациент забирает личные вещи из комнаты хранения лично, в сопровождении ответственного сотрудника Учреждения. В случае летального исхода пациента личные вещи выдаются близким родственникам при предъявлении документов, подтверждающих родство.

2.15. В отделениях Учреждения разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее ежедневной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду: зубную щетку, зубную пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.

2.16. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей и ценностей, которые не были сданы в установленном порядке на хранение.

2.17. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, по решению дежурного врача при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

2.18. При обращении (доставке) в Учреждение лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия, а также при доставке лиц в бессознательном состоянии или без документов – сотрудники приемного отделения обязаны информировать органы полиции в установленном порядке.

2.19. Прием пациентов в стационар осуществляется:

- экстренных пациентов – круглосуточно;
- плановых пациентов – ежедневно в рабочие дни с 8:00 до 13:00.

2.20. При госпитализации в стационар оформляется медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях и/или медицинская карта стационарного больного.

2.21. При госпитализации пациентов дежурный персонал обязан проявлять

чуткость и внимание, осуществлять транспортировку пациента с учетом тяжести здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной акушерке или медицинской сестре.

2.22. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка под личную подпись. Обратить особое внимание:

- на запрещение курения в подразделениях Учреждения;
- на запрещение распития спиртных напитков в подразделениях и на территории Учреждения;
- на запрещение прогулок по территории Учреждения: без разрешения лечащего врача, с октября по апрель включительно, при неблагоприятных погодных условиях (дождь, град, порывистый ветер и т.д.);
- при объявлении карантина;
- при чрезвычайных ситуациях.

2.23. Прогулки разрешаются пациенткам в случае их стабильного состояния под персональную ответственность лечащего врача, строго на территории Учреждения, в пределах огороженной прилегающей территории Учреждения с мая по октябрь включительно, не нарушая при этом установленный в отделении распорядок дня. О разрешении прогулок делается соответствующая запись в медицинской карте.

3. Порядок оказания медицинской помощи

3.1. В процессе оказания медицинской помощи медицинский персонал и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

3.2. В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний или Правил внутреннего распорядка, лечащий врач обязан уведомить администрацию Учреждения.

3.3. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных

законодательством Российской Федерации. Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя.

3.4. Выписка пациента из Учреждения производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

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

3.6. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в Учреждении, запрещен.

3.7. Медицинская помощь в Учреждении предоставляется в объемах и порядке, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.8. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 31.08.2023 № 838 «Об утверждении порядка предоставления государственными учреждениями здравоохранения Псковской области платных медицинских услуг» и утвержденным в Учреждении преysкурantom.

4. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья и справок

4.1. В день выписки пациенту выдается листок нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, выписной эпикриз. Для родильниц старше 14 лет (при наличии паспорта) и новорожденных – выдается медицинское свидетельство о рождении (в бумажном или электронном виде); в случае недостижения родильницей 14 лет (либо при отсутствии паспорта) медицинское свидетельство о рождении выдается официальному представителю новорожденного (опекуну, второму родителю старше 16 лет). При необходимости пациенту выдается справка о нахождении на стационарном лечении в установленном порядке. Сведения о новорожденном или выписной эпикриз выдаются

на руки матери и дублируются по электронной почте в учреждения здравоохранения по месту жительства (для пациентов, зарегистрированных в г. Пскове и Псковском районе, сведения в поликлинику по месту жительства направляются курьерской службой).

4.2. Лечащий врач может сообщать сведения о состоянии здоровья пациента ему или его законным представителям. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам, и указать данные доверенных лиц в письменном виде в информированном добровольном согласии.

4.3. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и/или его законному представителю лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его законным представителям не предоставляет.

4.4. Информация о состоянии здоровья пациента в вышестоящие органы здравоохранения, правоохранительные органы, иные органы и организации предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании запроса в письменной форме и (или) в виде электронного документа. В случаях, предусмотренных законодательством, информация представляется без запроса.

4.5. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам сотрудниками Учреждения не предоставляется.

5. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении

5.1. Порядок посещения пациентов устанавливается Администрацией лечебной организации в соответствии с СанПин. 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

5.2. Посещение пациентов Отделения патологии новорождённых и недоношенных детей (2 этап выхаживания), Акушерского отделения патологии беременных, Акушерского физиологического отделения с совместным пребыванием матери и ребёнка, Гинекологического отделения с операционными осуществляется ежедневно, с 16:00 до 19:00, в помещении холла 1 этажа (при благоприятных погодных условиях допускается

проведение встреч на открытом воздухе, на территории Учреждения). Посещение пациенток Акушерского физиологического отделения с совместным пребыванием матери и ребёнка, Акушерского отделения патологии беременных предусмотрено в рамках заключенных контрактов на оказание платных медицинских услуг в соответствии с локальными нормативными правовыми актами: ежедневно, с 11:00 до 13:00 и с 16:00 до 18:30. Посещение пациентов Отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией возможно только родителями или законными представителями новорожденного (иные родственники – по согласованию заведующего отделением), ежедневно, с 16:00 до 18:30. Посещение пациенток Отделения анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения возможно по согласованию заведующего отделением.

5.3. В целях организации посещения пациентов сервисных палат старшие акушерки или старшие медицинские сестры отделений ежедневно, до 16:00, подают список посетителей на следующий день медицинским регистраторам или администраторам (ресепшен главного корпуса Учреждения). Список должен содержать: дату посещения, ФИО пациента сервисной палаты, № палаты, ФИО посетителя. Медицинский регистратор или администратор в день посещения проверяют список, сопровождают посетителя сервисной палаты до поста соответствующего отделения. Акушерка или медицинская сестра соответствующего отделения сопровождает посетителя от поста до палаты, после посещения – от палаты до лифтового холла.

5.4. В учреждение не допускаются лица, имеющие признаки острой респираторной инфекции.

5.5. Запрещается посещение пациентов посетителями, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

5.6. Посетители обязаны соблюдать чистоту и порядок, не нарушать установленные правила внутреннего распорядка.

5.7. Для посещения палат посетителям необходимо иметь чистую сменную обувь (личную) и одноразовый медицинский халат (выдается в Учреждении).

5.8. Посетители обязаны выполнять законные требования медицинского персонала учреждения, быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и медицинского персонала.

5.9. Одновременно к посещению одного пациента допускается не более 2-х

человек старше 18 лет.

5.10. В Отделении патологии новорождённых и недоношенных детей (2 этап выхаживания), Акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребёнка предусмотрено совместное круглосуточное пребывание с партнером (супругом, совершеннолетним близким родственником пациента) в рамках оказания платных медицинских услуг, при наличии свободных палат, по согласованию с заведующим отделением. При этом на партнера распространяются все обязательства по соблюдению правил внутреннего распорядка, предусмотренные настоящим приказом.

5.11. Встречи родственников с лечащим врачом возможны по рабочим дням недели по согласованию и при наличии письменного согласия пациента на предоставление информации о состоянии здоровья доверенному лицу. В выходные, праздничные дни и в нерабочее время возможны встречи с дежурным врачом при обращении в приемное отделение и при наличии свободного времени у дежурного врача.

5.12. Приемные дни главного врача Учреждения, заместителей главного врача Учреждения в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ определяются локальным нормативным правовым актом, опубликованы на официальном сайте Учреждения: <https://pskovrody.gosuslugi.ru>.

5.13. За нарушение правил посещений пациентов посетителем, Учреждение вправе запретить посещения пациента, посетители которого допустили нарушения.

5.14. В период объявления карантинных мероприятий, объявленных в соответствии с приказом по Учреждению, посещения пациентов запрещаются.

5.15. В течение всего рабочего дня вход в лечебные корпуса разрешен (кроме медицинских сотрудников и пациентов) только:

- пациентам, проходящим обследование на платной основе – на основании договора на оказание платных медицинских услуг;
- сотрудникам органов внутренних дел по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения;
- других категорий – с разрешения главного врача или его заместителей, заведующих отделениями, в вечернее и ночное время – с разрешения ответственного дежурного врача по больнице.

6. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня для пациентов

В период нахождения на стационарном лечении пациентам необходимо соблюдать следующие правила:

- 6.1. Вести себя корректно по отношению к сотрудникам Учреждения.
- 6.2. Помнить, что курение, употребление алкогольных напитков, наркотических средств строго запрещено, при нарушении данного требования к пациенту применяются меры административного реагирования, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Запрещается курение в помещениях, в туалетах, на лестничных клетках и на всей территории Учреждения; курение табака, как и иных средств, запрещено (Федеральный закон от 23.02.2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).
- 6.4. Выходить за территорию Учреждения запрещается.
- 6.5. Покидать отделение Учреждения допускается только с целью кратковременной прогулки, строго на территории Учреждения, в пределах огороженной прилегающей территории Учреждения с мая по октябрь включительно.
- 6.6. Необходимо соблюдать ежедневный распорядок дня, включая утренний подъем, завтрак, обход лечащего врача и другие процедуры.
- 6.7. Необходимо следовать рекомендованной диете и режиму питания.
- 6.8. Необходимо выполнять лечебные процедуры и диагностику в установленные сроки.
- 6.9. Посещать другие отделения разрешается только с сопровождением персонала и в установленное время.
- 6.10. Принимать лекарства допускается только под контролем акушерки или медицинской сестры.
- 6.11. Необходимо соблюдать правила пожарной безопасности; категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.
- 6.12. Необходимо беречь мебель и оборудование учреждения; пациент обязан возместить ущерб в случаях утраты или повреждения имущества учреждения. Пациент несет ответственность за иные нарушения

в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.13. При возникновении чрезвычайной ситуации, пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. по оказанию помощи медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых больных.

6.14. Не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить птиц, собак, кошек.

6.15. Выгул домашних животных на территории Учреждения запрещен.

6.16. Во всех помещениях и на территории необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу Учреждения.

6.17. Запрещается включать освещение, аудио, видео аппаратуру, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха.

6.18. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

6.19. В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха и при отходе ко сну необходимо отключать мобильные телефоны или перевести их в беззвучный режим.

6.20. Ответственность за сохранность вещей в палатах администрация Учреждения не несет.

6.21. Места пребывания пациентов подвергаются проветриванию (в некоторых случаях - кварцеванию) и влажной уборке, для чего пациенты должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты.

6.22. В целях контроля за выполнением требований внутреннего трудового распорядка, соблюдения пожарной безопасности, охраны труда, соблюдения режима работы Учреждения, а также в целях контроля качества оказания медицинской помощи в некоторых помещениях, коридорах и на территории ведется видеонаблюдение.

7. Права пациента

7.1. Права и обязанности пациентов утверждаются в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников

- и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- участие в выборе методов оказания медицинской помощи;
 - перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя организации (структурного подразделения) при согласии другого врача;
 - нахождение в учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
 - получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
 - обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения;
 - обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
 - выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;
 - отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, (отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах, подписывается пациентом или его законным представителем, и лечащим врачом);
 - облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей учреждения;
 - допуск к нему священнослужителя и условия для совершения религиозных обрядов, если это не нарушает правила внутреннего распорядка для пациентов и санитарно-эпидемиологических требований;
 - 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 Российской Федерации;
 - реализацию иных прав в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Предоставление пациенту указанных прав не может осуществляться

в медицинской документации.

9.3. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к сотрудникам Учреждения;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление Учреждения до выписки;
- курение, распитие спиртных напитков;
- несоблюдение правил внутреннего распорядка.

9.4. Не рекомендуется:

- хранить в палате деньги, ценные вещи, украшения, мобильные телефоны без присмотра;
- обсуждать свое заболевание с окружающими;
- обращаться за помощью по уходу, в том числе по уходу за новорожденным, и лечению к посторонним лицам.

10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом

10.1. Порядок рассмотрения отзывов и предложений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ.

10.2. В случае разногласий, связанных с вопросами оказания медицинской помощи и организации работы отделения, пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к лечащему (дежурному) врачу, заведующему отделением, дежурному администратору, а также в администрацию Учреждения согласно графику приема граждан, опубликованному на официальном сайте Учреждения, или в письменном виде.

10.3. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий личность. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема 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. В остальных случаях дается письменный ответ

по существу поставленных в обращении вопросов.

10.4. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

10.5. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

10.6. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию Учреждения, направляется на почтовый адрес, указанный в обращении.

10.7. Пациенты (или их законные представители) могут оставить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией как в письменном виде (по почте, электронной почте, карточка личного приема, нарочно), так и в устном виде, по телефонам приемной главного врача или «горячей линии» главного врача.

11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов

11.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. 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.

11.2. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

**Распорядок дня для пациентов отделений стационара
ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»**

**1. Распорядок дня
Акушерского физиологического отделения с совместным
пребыванием матери и ребёнка**

5:00	Подъем, утренний туалет родильниц, забор анализов, измерение температуры
6:00 – 6:30	Кормление новорожденных
8:00	Уборка палат, проветривание, кварцевание
8:00 – 8:30	Завтрак
9:00	Обход врача
9:30 – 10:00	Кормление новорожденных
10:00	Процедуры
11:00	Второй завтрак
13:00 – 13:30	Кормление новорожденных
13:30	Обед
14:00 – 15:30	Тихий час
15:30	Процедуры
16:30	Кормление новорожденных
18:00	Ужин. Уборка и проветривание палат
20:00	Кормление новорожденных
22:00	Процедуры
23:30	Кормление новорожденных
00:15	Сон

2. Распорядок дня Акушерского отделения патологии беременных

6:00	Подъем
6:00 – 7:00	Утренний туалет, забор анализов, измерение температуры
7:00 – 8:00	Измерение АД, взвешивание, прием лекарств
8:00 – 9:00	Завтрак
10:00 – 11:00	Обход врача
13:00 – 14:00	Обед, прием лекарств
14:00 – 16:00	Тихий час
16:00 – 17:00	Измерение температуры, АД, туалет
16:00 – 19:00	Время для встреч с родственниками
17:00 – 18:00	Ужин, прием лекарств
21:00 – 22:00	Обход дежурного врача
22:00	Сон

3. Распорядок дня Отделения патологии новорождённых и недоношенных детей (2 этап выхаживания)

5:00 – 6:00	Подъем, утренний туалет женщин, выполнение назначений врача (инъекции, таблетки, ингаляции и т.д.)
5:30 – 6:00	Антропометрия (взвешивание детей, измерение температуры тела)
6:00	Кормление новорожденных
6:40 – 7:00	Сбор грязного белья
7:00 – 9:00	Уборка палат, вынос мусора
7:45 – 8:00	Утренний обход медицинской сестры (сдача смены)
8:00 – 9:00	Выполнение назначений врача (забор крови, рентген, УЗИ)
8:30 – 9:00	Завтрак
8:30 – 9:00	Раздача чистого белья
9:00	Кормление новорожденных
7:30 – 11:30	Обход врача
10:00 – 12:00	Выполнение назначений врача (постановка капельниц, ингаляции и т.д.)

12:00	Кормление новорожденных
12:30 – 13:00	Обед
13:00 – 14:00	Выписка
13:00 – 15:00	Выполнение назначений врача. Прием пациентов
15:00	Кормление новорожденных
15:30 – 16:00	Обход процедурной медицинской сестры (сдача смены)
16:00 – 18:00	Сбор грязного белья, уборка палат, вынос мусора
17:30 – 18:00	Ужин
16:00 – 19:00	Время для встреч с родственниками
18:00	Кормление новорожденных
19:00 – 21:00	Вечерний обход медицинской сестры
21:00	Кормление новорожденных
21:00 – 23:00	Выполнение назначений врача
00:00	Кормление новорожденных
3:00	Кормление новорожденных (по назначению врача)

**Правила передачи продуктов и личных вещей пациентам
ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»**

1. Настоящие правила разработаны на основании СанПиН 2.1.3.1224-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов», СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания», а также на основании норм действующего законодательства Российской Федерации.

2. Передачи для пациентов, находящихся на стационарном лечении, принимаются ежедневно, с 13:00 до 19:00, на ресепшен главного корпуса ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» (далее – Учреждение), адрес: ул. Кузбасской дивизии, д. 22А, 1 этаж.

3. В целях соблюдения санитарно-эпидемиологического режима и обеспечения антитеррористической защищенности все передачи могут быть досмотрены ответственным сотрудником Учреждения.

4. Перечень разрешенных для передачи продуктов включает:

- Кефир и другие кисломолочные продукты без фруктовых добавок – 0,5 л.;
- Отварное мясо, отварная рыба – по 200 г.;
- Печенье несдобное, сушки, сухари в заводской упаковке – 200 г. - 300 г.;
- Творог, сметана в заводской упаковке – 200 г.;
- Конфеты (зефир, пастила) в заводской обертке – 200 г.;
- Твердый неострый сыр в упаковке – 200 г.;
- Овощи в отварном виде – 300 г.;
- Фрукты: яблоки зеленые, бананы, соки (только для пациенток Акушерского отделения патологии беременности);
- Минеральная вода негазированная.

Передача иных продуктов, не включенных в перечень запрещенных продуктов, возможна по согласованию лечащего врача, при отсутствии противопоказаний.

5. Перечень запрещенных для передачи продуктов включает:

- Кондитерские изделия с кремом;
- Мороженое;
- Кофе;
- Шоколад;
- Сельдь и соленая рыба;
- Грибы;
- Маринованные изделия;
- Копчености;
- Мясные и рыбные консервы;
- Колбасы;
- Газированные напитки (лимонады);
- Орехи.

6. Перечень запрещенных к передаче личных вещей:

- Алкогольная продукция, табачные изделия;
- Острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- Электронагревательные приборы, кипятильники;
- Аудио и видеоаппаратура;
- Ценные вещи.

Форма ознакомления пациентов с Правилами внутреннего распорядка, Распорядком дня пациентов, Правилами передачи продуктов и личных вещей пациентам, утвержденным в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»

Я, _____

(ФИО, дата рождения)

подтверждаю, что ознакомлена и обязуюсь исполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», утвержденные Приказом Главного врача, в том числе:

Правила поведения пациентов в стационаре	_____ (подпись)
Правила хранения личных вещей пациентов стационара	_____ (подпись)
Правила посещения пациентов	_____ (подпись)
Правила передачи личных вещей и продуктов пациентам	_____ (подпись)
Правила и нормы в части запрета на употребление спиртных напитков и курения	_____ (подпись)

Дата: _____