**Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей государственного бюджетного учреждения**

**здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»**

I.Общие положения

Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим поведение пациентов в диспансере в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Настоящие Правила обязательны для пациентов, а также иных лиц (родственников пациентов, лиц их сопровождающих, осуществляющих уход, и иных посетителей), обратившихся в Диспансер, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

В диспансере действует пропускной режим.

В помещениях диспансера осуществляется видеонаблюдение и видеозапись.

**II.Права пациента**

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 13, 19, 20, 21, 22, 84) пациент имеет право на:

* уважительное и гуманное отношение персонала;
* выбор врача, медицинской организации;
* медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
* добровольное информированное согласие на медицинское вмеша­тельство в соответствии с законодательными актами;
* отказ от оказания медицинской помощи, от госпитализации;
* получение платных медицинских услуг, предоставляемых по его желанию при оказании медицинской помощи и платных услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи;
* получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
* обследование, лечение и нахождение в диспансере в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
* облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не пре­пятствует диагностическому процессу;
* 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 РФ;
* 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;
* обращение непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из стационара и соблюдения прав пациента;
* допуск адвоката или законным представителя для защиты своих прав;
* допуск священнослужителей, предоставление условий для проведения религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, не допуская нарушения внутреннего распорядка медицинской организации;
* приём заведующим отделением, заместителями главного врача, главным врачом,
* запись своей благодарности в книгу благодарностей; претензии, заявления и предложения, в жалобную книгу, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения;
* приём от посетителей продуктов питания, рекомендованных лечащим врачом, хранение их в специально выделенном холодильнике;
* прогулки на территории диспансера с предварительного уведомления лечащего (дежурного врача) или постовой медицинской сестры.

**III.Обязанности пациента**

Согласно статье 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» ФЭ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период из временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Пациент обязан:

* информировать своего лечащего врача об имеющихся сопутствующих заболеваниях, назначениях специалистов других лечебных учреждений, проявлений аллергических реакций;
* ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом лечения и обследования;
* оформлять в установленном порядке информированное согласие на медицинское вмешательство, а также свой отказ от медицинского вмешательства;
* соблюдать настоящие Правила, а также режим, предписанный лечащим врачом;
* точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом диагностические и лечебные процедуры, не допускать прием лекарственных препаратов по своему усмотрению;
* своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об изменениях своего состояния здоровья, переносимости назначенного лечения;
* незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.
* во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палате;
* уточнить у врача о необходимости соблюдения диеты на период лечения. Лечебное питание является одним из методов комплексной терапии. Несоблюдение рекомендованной диеты может негативно сказаться на эффективности проводимого лечения.
* соблюдать, установленный в диспансере режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон);
* экономно расходовать воду и электроэнергию. Перед сном и перед уходом из палаты выключать свет и электроприборы;
* соблюдать требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному персоналу. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу или заведующему отделением, покинуть помещение согласно указаниям медперсонала;
* сообщать медицинскому персоналу обо всех оставленных без присмотра предметах;
* принимать пищу в столовой в установленное распорядком время. В палатах разрешено принимать пищу только тяжелобольным и только по распоряжению лечащего врача.
* **уходя из отделения на прогулку, информировать лечащего (дежурного) врача или постовую медицинскую сестру. Факт отсутствия пациента в отделении без предупреждения является грубым нарушением внутреннего распорядка и основанием для его выписки из стационара;**
* вести себя корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения.
* если по состоянию здоровья лечащий врач не запретил - самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку;
* бережно относиться к имуществу отделения, соблюдать чистоту и порядок, одежду и белье хранить в чистоте.
* пользоваться личным бельём, одеждой, предпочтительно
* хлопчатобумажной, и обувью (тапочки с гладкой верхней поверхностью из плотного материала);
* принимать посетителей в установленные часы и специально отведённом месте, за исключением периода карантина;
* уважительно относится к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо - к другим пациентам;
* соблюдать тишину в палатах и коридорах;
* бережно относится к имуществу диспансера (мебель, оборудование, инвентарь);
* строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки;
* соблюдать чистоту и порядок во всех помещениях отделения (палата, санузлы, столовая, коридор, место для посетителей);
* продукты питания хранить в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки.

**IV. Пациенту запрещается**

* **покидать отделение без уведомления лечащего (дежурного) врача или постовой медицинской сестры.** Самовольный уход пациента из отделения расценивается как отказ от медицинской помощи.

При нарушении пациентом назначенного лечебно-охранительного режима лечащий (дежурный) врач вносит запись в историю болезни и оформляет выписку из отделения пациента в течение 2 часов с момента обнаружения факта отсутствия в отделении, вне зависимости от времени суток. При отсутствии пациента более 2 часов врач обязан **объявить пациента в розыск через полицию.**

* принимать посетителей в палате после 19.00 часов;
* хранить в палате скоропортящиеся продукты, легковоспламеняющиеся, ядовитые и взрывчаты вещества;
* выносить из столовой продукты питания и посуду; хранить продукты питания вне холодильника;
* нарушать, назначенный лечащим врачом лечебный и диетический режим;
* самостоятельно, без назначения лечащего врача, принимать лекарственные средства;
* приносить и распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства психотропные и токсические вещества;
* курить в помещениях и на территории диспансера;
* играть в азартные игры;
* громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверьми, создавать неудобства другим пациентам;
* пользоваться в палате электрокипятильниками, а также тройниками и удлинителями, устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор) без согласия заведующего отделением;
* пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
* пользоваться без разрешения медперсонала служебными телефонами;
* выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
* ходить в верхней одежде в помещениях отделения;
* хранить в палате одежду, большие суммы денег, ценные вещи, украшения.

За ценные вещи, не сданные на хранение, администрация Диспансера ответственности не несет;

* хранить скоропортящиеся продукты питания на подоконниках и в прикроватных тумбочках;
* самовольно передвигать мебель в палатах;
* бросать марлю, вату, бумагу в унитазы, раковины;
* курить на территории диспансера;
* пользоваться бельём, подушками и одеялами свободных кроватей в палатах;
* доверять конфиденциальную информацию о себе посторонним лицам;
* приглашать в диспансер случайных знакомых.

За порчу мебели, оборудования и иного имущества пациент несет материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

При необходимости, случае грубого нарушения Правил пациентами, медицинским персоналом может быть вызвана служба охраны диспансера.

За грубое и систематическое нарушение (два и более раза) настоящих Правил лечебных назначений и распоряжений лечащего (дежурного) врача администрации, пациенты подлежат выписке из Диспансера, с соответствующей отметкой в выписных документах и листке нетрудоспособности.

**V. Порядок предоставления информации о состоянии**

**здоровья пациентов**

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

В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

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

Пациент вправе указать персональные даны лица, которому врач вправе передавать информацию, составляющую врачебную тайну, в информированном согласии на обработку персональных данных либо оформить доверенность на право получения информации, составляющей врачебную тайну.

Информация может быть выдана в виде копии записей из карты стационарного больного.

**VI. Порядок оказания платных услуг**

Перечень платных медицинских и прочих услуг, оказываемых населению, а также порядок и условия их предоставления определяются Положением об оказании платных услуг ГБУЗ СК «СККОД», приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 02.04.2014 № 01-05/218 «Об утверждении Методических рекомендаций по порядку предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Ставропольского края», а также законодательством Российской Федерации.

Стоимость платных медицинских услуг определяется калькуляцией с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг.

Информация о перечне услуг, оказываемых в стационаре, а также порядок и условия их предоставления размещены:

* на главном стенде в холле Диспансера;
* на информационных стендах отделений;
* на сайте Диспансера [**ставонко.рф.**](http://xn--80aeylecpi.xn--p1ai/)

Предоставление платных услуг оформляется договором и сметой. Расчеты с пациентами за оказание платных услуг осуществляются с применением контрольно-кассовых аппаратов с выдачей кассового чека.

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

Сообщить обо всех случаях вымогательства денежных средств или иного вознаграждения можно по телефону доверия главного врача **(8652) 38- 50-11**.

**VII. Внутренний распорядок в поликлиническом отделении**

Поликлиническое отделение Диспансера ведет плановый прием пациентов.

Приём пациентов в поликлиническом отделении диспансера проводится по предварительной записи (лично, по телефону, факсу, электронной почте, сайт диспансера), обеспеченной врачом-онкологом первичного онкологического кабинета (отделения).

Вопрос о необходимости экстренной консультации врача-специалиста решается заведующей отделением.

Информацию о графике приема врачами всех специальностей, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, пациент может получить в справочном окне регистратуры в устной форме и наглядно - на информационных стендах, расположенных в поликлиническом отделении и в регистратуре.

При первичном обращении пациент обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт), действующий страховой медицинский полис, направление в Диспансер, а также выписку из медицинской карты с приложением результатов обследований, проведённых на догоспитальном этапе.

Медицинская карта пациента является собственностью поликлиники и хранится в регистратуре.

Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет медицинским регистратором.

Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из поликлинического отделения.

В день первичного приема перед посещением врача пациент обязан получить талон в регистратуре с предъявлением документа,

удостоверяющего личность (паспорта) и действующего страхового полиса и передать его на приеме врачу или медицинской сестре.

**VIII. Внутренний распорядок в стационарных отделениях**

**Распорядок дня:**

6.00- 8.00 - подъем, измерение температуры, артериального давления,

утренний туалет, сдача анализов;

09.00- 90.30 - первый завтрак

09.30 -10.30 - выполнение врачебных назначений (процедуры, исследования, манипуляции)

 10.30-12.00 - обход. **В это время следует находиться в палате!**

 11.00- 11.30 - второй завтрак

 12.00 -14.00 - выполнение врачебных назначений

 14.00 - 15.00 - обед

15.00 -16.00 - тихий час

16.00 -18.00 - отдых, выполнение врачебных назначений

18.00 -18.30 - ужин

19.00 - 20.00 - отдых, подготовка к исследованиям

21.00 - 22.00 - вечерние гигиенические процедуры

 22.00 - сон.

**IX. Порядок посещения пациентов**

Посещение пациентов в стационарных отделениях (кроме отделения анестезиологии-реанимации) разрешено 2 раза в день:

В зимнее время – с 10.00 до 14.00 часов и с 16.00 до 18.00 часов.

В летнее время – с 10.00 до 14.00 часов и с 16.00 до 20.00 часов.

Пропуск в отделения осуществляется в установленные данным Порядком часы.

Ухаживающие лица, посетители в неустановленные часы допускаются в отделения только при наличии пропуска, утвержденной формы и подписанного заведующим отделением.

В соответствии с п.3.6. гл. СанПиН 2.1.3.2636-10 «Санэпидтребования к учреждениям, осуществляющим медицинскую деятельность» посетители в верхней одежде и без сменной обуви в отделения не допускаются.

**Посещение пациента, находящегося в отделении анестезиологии- реанимации:**

СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 отделения реанимации наряду с операционными относятся к классу чистоты помещений «А». В них должна сохраняться стерильность.

Посещение пациентов в отделении анестезиологии-реанимации разрешено с 17 час. до 18.00 час.

Для удобства посетителей, установления очередности посещения, время посещения отделения анестезиологии-реанимации можно согласовать заблаговременно с заведующим профильным отделением, откуда пациент переведён в отделение анестезиологии-реанимации, в том числе по телефону.

Допуск к пациенту, находящемуся в отделении анестезиологии- реанимации, члена семьи или законного представителя, адвоката, священнослужителя (посетителей) осуществляется заведующим отделением анестезиологии-реанимации с согласия пациента (находящегося в сознании), для находящегося без сознания только лиц, указанных в информированном согласии на медицинское вмешательство.

Посетители не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

Перед посещением отделения анестезиологии-реанимации посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть/дезинфицировать руки.

В отделении анестезиологии-реанимации следует соблюдать тишину. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены. Видео и фотосъёмка в отделении запрещена.

Для посетителей пациентов, переведённых в отделение анестезиологии-реанимации по экстренным показаниям, при проведении реанимационных мероприятий, посещения не предусмотрены.

Посетителям запрещается вмешиваться в работу медицинского персонала, прикасаться к медицинскому оборудованию, подходить и разговаривать с другими пациентами отделения.

Посетителям необходимо с пациентом общаться тихо, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам.

Заведующий отделением и старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации имеют право не допускать посетителя в отделение анестезиологии-реанимации либо потребовать покинуть отделение в случае несоблюдения установленных правил поведения и в случаях, когда присутствие посторонних лиц неблагоприятно сказывается на психологическом состоянии находящихся рядом пациентов.

**При проведении реанимационных, инвазивных мероприятий,** гигиенических процедур пациентам, смене белья, внеплановой уборке, поступлении нового пациента, смерти пациента **посетители обязаны покинуть отделение** анестезиологии-реанимации.

Количество посетителей к одному пациенту одновременно не должно превышать 1-2 человека. Во время карантина все посещения отменяются.