

**Правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов  
государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми  
«Ухтинский межтерриториальный родильный дом»**

**1. Общие положения**

1.1. Правила внутреннего распорядка государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Ухтинский межтерриториальный родильный дом» для пациентов (далее - "Правила") являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях, поведение пациента во время нахождения в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Коми «Ухтинский межтерриториальный родильный дом» (далее - "учреждение"), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и учреждением.

1.2. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. С настоящими Правилами внутреннего распорядка учреждения пациент должен быть ознакомлен под роспись.

**2. Порядок оформления договора платного оказания услуг**

2.1. Перед заключением договора пациент знакомится с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, Законом РФ «О защите прав потребителей», перечнем дополнительных платных услуг, настоящими правилами внутреннего распорядка.

2.2. Договоры на дополнительные медицинские услуги в гинекологическом отделении, отделении патологии беременности, в родах и послеродовом периоде заключается после осмотра пациента специалистом ЛПУ.

2.3. Договор заключается лично пациентом при предъявлении документа, удостоверяющего личность, имеющейся медицинской документации и страхового полиса.

2.4. При оформлении договора на оказание дополнительных платных медицинских и немедицинских услуг пациент знакомится с перечнем гарантированных дополнительных медицинских услуг согласно предмету договора.

### **3. Порядок посещения консультативно-диагностического отделения ГБУЗ РК «Ухтинский межтерриториальный родильный дом»**

3.1. Консультативно-диагностическое отделение работает с 12:00 до 15:00, суббота, воскресенье – выходные дни.

3.2. Женщины принимаются в день обращения, строго по предварительной записи.

3.3. Предварительная запись на скрининговые УЗИ и/или прием врача акушера-гинеколога осуществляется участковым акушером-гинекологом или акушеркой направляющей медицинской организации. Самостоятельная запись на амбулаторный прием не проводится.

3.4. При посещении консультативно-диагностического отделения в зимнее время желательно иметь сменную обувь, в другое время года рекомендуется пользоваться бахилами.

3.5. При посещении любых подразделений ГБУЗ УМРД обязательно соблюдение противоэпидемических мероприятий:

- при наличии простудных заболеваний необходимо воздержаться от посещения врача. В этом случае рекомендуется перенести посещение на другое время.
- при наличии простудных заболеваний обратиться к лечащему врачу в лечебное учреждение соответствующего профиля по месту жительства (в поликлинику).

3.6. При посещении консультативно-диагностического отделения необходимо иметь:

- паспорт;
- обменную карту при каждом посещении амбулаторного приема пациенткам, состоящим на учете по беременности.

3.6 Услуга платного приема предоставляется по желанию пациента, без направления врача женской консультации, по предварительной записи, а также по желанию получить данную услугу за плату.

3.7. Платно принимаются пациенты без полиса ОМС и имеющие полис ОМС, который на момент обращения, не является действующим.

3.8. Пациенты консультативно-диагностического отделения пользуются туалетом, расположенным на 1-м этаже.

### **4. Порядок поступления в стационар ГБУЗ РК «Ухтинский межтерриториальный родильный дом»**

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

4.2. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении.

4.3. Поступление осуществляется:

- по направлению женской консультации, консультативно-диагностического отделения;
- самостоятельное обращение;

- доставка в учреждение бригадой скорой медицинской помощи «03»

4.4. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом амбулаторного этапа по месту прикрепления, после предварительного обследования, при наличии направления по форме 057/у.

4.5. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач ГБУЗ РК «УМРД» оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

4.6. Прием пациентов на плановую госпитализацию осуществляется по будням, с 08-00 до 13-30; прием экстренных пациентов осуществляется круглосуточно.

4.7. Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.

4.8. В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который **не должен превышать 30 дней** со дня получения направления на госпитализацию.

**4.9. При поступлении в стационар необходимо иметь следующую документацию:**

1. Направление на госпитализацию из женской консультации (при госпитализации в отделение патологии беременных или гинекологическое отделение) по форме 057/у;

2. Паспорт;

**Для поступающих в отделение патологии беременности и акушерское физиологическое отделение:**

3. Обменную карту с результатом флюорографии – обследования окружения беременной (новорожденного);

4.10. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. (ст. 20, Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ).

4.11. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменном виде, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

4.12. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.

4.13. На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация (в бумажном и электронном виде), сдаются вещи на хранение в гардероб. После осмотра акушеркой (медсестрой) в приемном покое и оформления документов пациентка госпитализируется в профильное отделение.

**4.14. При поступлении в стационар ГБУЗ УМРД рекомендуется иметь:**

- 2 эластичных бинта по 3-5 м, или эластичные компрессионные чулки (при госпитализации на роды или операцию);
- халат, ночную сорочку, носки;
- тапочки (моющиеся);

- предметы личной гигиены - зубную пасту, щетку, расческу, шампунь, мыло в мыльнице или жидкое мыло, туалетную бумагу, салфетки и т.д.;
- бумагу и ручку, чтобы писать записки и дневники;

4.15. Размещение в акушерском физиологическом отделении проводится в одно- и двухместных палатах совместно с ребенком. В гинекологическом отделении и отделении патологии беременных пациентки располагаются в четырех- и двухместных палатах.

4.16. При нахождении в стационаре отказ от медицинского вмешательства может быть только свободным и добровольным и может быть принят только после письменного заявления за личной подписью пациентки. Пациентка имеет право письменно указать круг лиц, которым может быть представлена информация о состоянии ее здоровья.

## 5. Правила поведения в ГБУЗ РК «УМРД»

5.1. При нахождении в стационаре ГБУЗ УМРД пациент должен руководствоваться распорядком дня и рекомендациями лечащего врача. Пациенты должны строго выполнять все назначения лечащего врача.

5.2. В помещениях учреждения и его структурных подразделений **запрещается:**

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение в зданиях и помещениях учреждения, в том числе электронных сигарет;
- распитие спиртных напитков;
- употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- пользование служебными телефонами;
- не рекомендуется пользоваться яркой декоративной косметикой и наносить лак на ногти;
- при госпитализации в стационар запрещается иметь при себе ценные вещи, дорожные сумки;
- запрещается хранить скоропортящиеся продукты питания (колбаса, консервы, торты с кремом), сигареты, алкогольные напитки.
- приносить легковоспламеняющиеся жидкости и аэрозоли, цветы с резким запахом (лилии и т. д.);
- самостоятельно включать медицинское оборудование и нагревательные приборы;
- самостоятельно посещать другие помещения родильного дома, за исключением отделения госпитализации.

За сохранность личных вещей пациента администрация ЛПУ ответственности не несет.

5.3. При обращении за медицинской помощью в учреждение и его структурные подразделения **пациент обязан:**

- соблюдать внутренний распорядок работы учреждения, тишину, чистоту и порядок;

- исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;
- выполнять требования и предписания лечащего врача;
- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;
- предупреждать лечащего врача/дежурного врача в случае необходимости выхода за территорию учреждения (отделения);
- иметь чистые пакеты для хранения вещей в камере хранения;
- Во время обхода врачей, в часы измерения температуры - находиться в палатах;
- Предоставлять лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщать все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами;
- Информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов;
- Принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены в учреждении;
- Если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрацем;
- Поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения;
- Не нарушать тишину в палатах и коридорах учреждения;
- Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в учреждении; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ;
- Не играть в азартные игры.

5.4. В порядке пребывания в стационарных условиях, лечения и в целях скорого выздоровления **пациенты имеют право:**

- На уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников учреждения;

- Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- В доступной форме получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья;
- На выбор врача путем подачи письменного заявления заместителю главного врача по медицинской части, в котором указываются причины замены лечащего врача;
- На лечение в стационаре учреждения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- На выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии их здоровья (указываются в информированном добровольном согласии).
- Получать лечебное питание;
- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- На отказ от медицинского вмешательства;
- На допуск к ним адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- На допуск к ним священнослужителя;

5.5. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы.

**5.6. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности**

Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- необоснованное отсутствие на обходе лечащего врача или неявка (несвоевременная явка) на процедуру или обследование;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;

5.7. В учреждении приветствуются партнерские и семейные роды. Присутствующий на родах должен иметь сменную обувь, сменную одежду и результаты флюорографии органов грудной клетки давностью не более 12 месяцев (при отсутствии эпидемиологических ограничений – карантина).

5.8. Прием передач осуществляется с 09-00 до 18-00. Передача должна быть помещена в чистый полиэтиленовый пакет и иметь сопроводительную записку, с указанием: ФИО пациента, номера палаты.

5.9. Посещения сервисных палат с 09-00 до 18-00. Посещение пациентов гинекологического отделения и отделения патологии беременности осуществляется с 16-00 до 18-30, ежедневно (при отсутствии эпидемиологических ограничений – карантина).

5.10. Посещения сервисных палат в акушерском отделении осуществляется при наличии документов, удостоверяющих личность и результатов флюорографического исследования сроком не позднее 1 года.

5.11. Посещение палат в ОАРИТ для ухода за послеоперационными, послеродовыми пациентками и в ПИТР-для посещения новорожденных детей разрешается по согласованию с заведующим отделением, в ночное время и выходные дни – по согласованию с ответственным дежурным врачом- при наличии документов, удостоверяющих личность и результатов флюорографического исследования сроком не позднее 12 мес.

5.12. Посетителям необходимо пользоваться одноразовыми халатами, сменной обувью или бахилами.

**5.13. Пациенты и посетители родильного дома обязаны соблюдать:**

- настоящие Правила внутреннего распорядка;
- правила пожарной безопасности.

5.14. Пациенты и посетители ГБУЗ УМРД обязаны не создавать ситуации, препятствующие выполнению персоналом своих обязанностей.

5.15. Для решения возникающих у пациента вопросов необходимо обращаться к медицинскому персоналу, ответственному дежурному врачу, заведующему отделением.

5.16. Родственники пациентов могут обращаться по любым вопросам к персоналу отделений и руководству медицинской организации в отведенные часы приема, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, о чем родственники, ожидающие беседы, должны быть проинформированы персоналом учреждения.

5.17. Посетители могут пользоваться только гостевым туалетом, расположенным на первом этаже в холле.

5.18. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

5.19. В отделениях необходимо соблюдать тишину и покой.

5.20. Звонок мобильного телефона должен быть выключен на все время пребывания в отделении.

5.21. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

5.22. Необходимо исполнять и иные требования администрации родильного дома, полученные при беседе с администрацией или медицинским персоналом.

5.23. Выписка из родильного дома осуществляется с 11:00 до 13:00, день выписки из стационара родильного дома определяет лечащий врач.

5.24. Выписка из акушерского физиологического отделения производится ежедневно с 13 ч. 00 мин. до 14 ч. 00 мин., в выходные и праздничные дни выписка проводится в исключительных случаях.

5.25. На выписку необходимо иметь одежду для матери и ребенка.

5.26. Машина на выписку должна быть оборудована автолюлькой.

5.27. Выписка осуществляется в выписной комнате, где могут присутствовать родственники. Во время выписки возможна фото- и видеосъемка.

5.28. При выписке необходимо проверить следующие документы:

- медицинское свидетельство о рождении;
- выписка из истории родов;
- выписка из истории новорожденного;
- родовой сертификат;
- листок временной нетрудоспособности (при необходимости).

5.29. С предложениями и замечаниями по качеству оказания медицинской помощи, ненадлежащему обращению медицинского персонала Вы можете обратиться к своему лечащему врачу, заведующему отделением, заместителям главного врача. Также Вы можете обратиться в приемную главного врача или задать свои вопросы на соответствующей странице нашего официального сайта.

## **6. Особенности внутреннего распорядка учреждения при оказании стационарной медицинской помощи**

6.1. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при условии наличия сменной обуви, халата и пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.

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

6.3. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

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

## **7. Требования к правилам личной гигиены пациентов**

7.1. При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается медицинским работником приемного отделения.

7.2. Личная одежда и обувь оставляется в специальной упаковке с вешалками (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).



7.3. Допускается нахождение пациентов в учреждении в домашней одежде.

7.4. Личная одежда больных инфекционными заболеваниями должна подвергаться камерной дезинфекции в случаях, предусмотренных санитарными правилами.

7.5. В отделении больному разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

## 8. Правила приёма передач и хранения продуктов питания в отделениях

8.1. Организация лечебного питания в учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

8.2. Передачи принимаются в справочном отделении (выписной) учреждения ежедневно с 08-30 до 18-30. Передача должна быть помещена в чистый полиэтиленовый пакет и иметь сопроводительную записку, с указанием: ФИО пациента, номера палаты.

8.3. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в стационаре:

- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
- одежда с обеспечением ежедневной смены;
- продукты питания:

Наименование продукта	Количество в сутки
Фрукты (зеленые яблоки, груши), мытые	не более 0,5кг
Свежие овощи, мытые	0,5кг
Сок в фабричной упаковке	не более 0,5 литра
Минеральная вода без газа в фабричной упаковке	не более 1,5л
Фруктовые конфеты, карамель	не более 0,2кг
Зефир, пастила, мармелад	не более 0,2кг
Печенье (галетное, сухое), вафли (без шоколада)	1 упаковка
Кефир, йогурт, молоко в фабричной упаковке	не более 0,5литра
Творог в заводской упаковке	100 – 250 г.
Сыр нежирный, твердый	0,1кг
Булочки (не сдобные)	2 шт.
Чай (в пакетиках)	1 упаковка
сахар	0,1кг
Масло сливочное	0,1кг

8.4. С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

8.5. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

8.5. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы;

8.6. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи, **запрещены для передач:**

- продукты питания, для которых необходима тепловая обработка;
- пищевые продукты с истекшими сроками годности;
- колбасные изделия;
- консервы (рыбные, мясные, овощные);
- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки;
- соленые и маринованные овощи;
- студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- кремы, кондитерские изделия с кремом;
- изделия во фритюре, блинчики и беляши с мясом;
- паштеты,
- газированные напитки (кока-кола, фанта, др.);
- семечки;
- салаты (рыбные, мясные, овощные);
- алкогольная продукция, табачные изделия;
- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- электронагревательные приборы, кипятильники.
- аудио и видеоаппаратура.

## 9. Распорядок дня в стационарных подразделениях

9.1. В стационарных подразделениях установлен следующий распорядок дня:

### 9.1.1. Гинекологическое отделение:

06:00	Подъём
06.00 – 06.30	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача (забор анализов). Утренний туалет.
06.30 – 07.30	Измерение температуры тела и артериального давления.
08.00 – 09.00	Завтрак
09.00 – 11.00	Обход врача
10.00 – 13.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
13.00 - 14.00	Обед
14.00 – 16.00	Тихий час
16.00 – 16.30	Измерение температуры тела и артериального давления.
16.30 – 16.45	Полдник
16.00 – 18.30	Время приёма посетителей.
17.30 – 18.10	Ужин.
18.00 – 21.00	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача

<b>22.00 – 06.00</b>	Ночной сон.
----------------------	-------------

### 9.1.2. Акушерское отделение патологии беременности:

<b>06:00</b>	Подъём
<b>06.00 – 07.00</b>	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача. Утренний туалет. Измерение температуры тела и артериального давления.
<b>07.00 – 08.00</b>	Забор плановых анализов (кровь, моча).
<b>08.00 – 09.00</b>	Завтрак
<b>09.00 – 12.00</b>	Обход врача, выписка, ультразвуковое исследование, запись КТГ.
<b>12.00 – 12.45</b>	Лекция, занятие с беременными.
<b>13.00 - 13.30</b>	Обед
<b>13.30 – 14.00</b>	Лекция, занятие с беременными.
<b>14.00 – 16.00</b>	Тихий час.
<b>15.45 – 16.00</b>	Измерение температуры тела и артериального давления.
<b>16.00 – 16.30</b>	Полдник
<b>16.00 – 18.30</b>	Время приёма посетителей.
<b>17.20 – 18.00</b>	Ужин.
<b>20.45 – 21.00</b>	Обход дежурной акушерки.
<b>21.00 – 22.00</b>	Вечерний туалет.
<b>22.00 – 06.00</b>	Ночной сон.

### 9.1.3. Акушерское физиологическое отделение (палаты «Мать и дитя»):

<b>06:00</b>	Подъём
<b>06.00 – 07.00</b>	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача. Утренний туалет. Измерение температуры тела родильницам (новорожденным), и артериального давления. Взвешивание детей (по назначению врача).
<b>08.00 – 09.00</b>	Завтрак
<b>08.30 – 09.30</b>	УЗИ родильниц (по назначению врача).
<b>09.00 – 10.00</b>	Забор анализов у родильниц и новорождённых
<b>09:30</b>	Флюорографическое обследование родильниц.
<b>08.00 – 11.00</b>	Врачебный обход (врач неонатолог, врач акушер – гинеколог).
<b>10.00-12.00</b>	Сестринский и акушерский обход отделения (детская медсестра, акушерка).
<b>11.00</b>	УЗИ новорождённых.
<b>12.30 – 13.00</b>	Вакцинирование новорождённых против туберкулёза (в прививочном кабинете).
<b>13.00 – 14.00</b>	Выписка

13.00 - 14.00	Обед
14.00 – 16.00	Тихий час.
15.30 – 16.00	Полдник
16.00 – 18.30	Время приёма посетителей.
17.15 – 18.00	Ужин.
18.00 – 19.00	Взвешивание новорождённых (по назначению врача), измерение температуры тела родильница (новорождённым) и артериального давления.
19.00 – 20.00	Вечерний туалет родильниц
20.00 – 22.00	Сестринский и акушерский обход отделения (детская мед. сестра, акушерка).
22.30 – 06.00	Ночной сон.

## 10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом.

10.1. При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях лечения в учреждении, он (его законный представитель) может обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим подразделением стационара учреждения, заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по КЭР, главному врачу учреждения.

## 11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

11.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют **врачебную тайну** в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11.2. Пациенту, законному представителю, (опекуну, попечителю) информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11.3. **Опекун или попечитель** назначается органом опеки и попечительства по месту жительства лица, нуждающегося в опеке или попечительстве ст. 35, "ГК РФ от 30.11.1994 г. N 51-ФЗ

11.4. Полномочия **законного представителя** должны быть выражены в доверенности, выданной и оформленной в соответствии с законом, удостоверены в нотариальном порядке. *ст. 53, «ГК РФ от 14.11.2002 N 138-ФЗ».*

11.5. Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация, заносятся со слов пациента в медицинскую карту (в информированном добровольном согласии) и подписываются пациентом.

11.6. Информация, составляющая **врачебную тайну**, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.д.)

11.7. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту или его законным представителям против его воли.

11.8. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ст.22 ФЗ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ).

11.9. При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

## **12. Порядок выдачи справок и медицинских заключений.**

12.1. Медицинская документация является учётной и отчётной документацией, собственником и держателем которой является учреждение и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну.

12.2. Вынос медицинской карты, истории болезни за пределы учреждения, в котором она была оформлена, недопустима.

12.3. Медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в медицинском архиве в течение 25 лет.

12.4. Выдача справок и медицинских заключений проводится в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

## **13. Порядок выписки пациента**

13.1. Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения санкционируются заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

13.2. При выписке из стационара каждый больной получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз в случае перевода больного в другое отделение или лечебное учреждение.

13.3. Переводы в другие стационары санкционируются главным врачом (заместителем главного врача) либо лицом, замещающим главного врача на период его отсутствия, в том числе дежурным врачом.

13.4. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) с указанием причины досрочной выписки на имя заведующего соответствующим подразделением стационара учреждения (руководителя стационарных подразделений учреждения) с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в учреждении форме.

13.5. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы **листок нетрудоспособности** (в электронной форме).

13.6. Выдача листовок нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

13.7. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

#### **14. Ответственность пациента**

14.1. Нарушение Правил лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режима и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

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

14.3. Нарушением для стационарного режима считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- несоблюдение предписанного режима;
- выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача

14.4. Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.