**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА**

**Государственное бюджетное учреждения здравоохранения**

**«Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени Бессоненко В.В.»**

**(ГБУЗ НГКИБ)**

|  |
| --- |
| 654038, Кемеровская область – Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Моховая, зд. 22 к. 1 🕾(3843) 320-999, e-mail: hospital@nkb8.ru  ИНН 4220006767 КПП 422001001 ОГРН 1024201755687 ОКПО 27642407 |

**ПРИКАЗ**

**№ 59 25.04.2022г.**

**г. Новокузнецк**

О **правилах пребывания пациента в стационарных подразделениях**

**ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница**

**имени В.В. Бессоненко»**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 23.02.2013г. №15 «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака», санитарные правила СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" и в целях упорядочения посещения и поведения пациентов (законных представителей), посетителей стационарных отделений **в** ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко»,

**ПРИКАЗЫВАЮ**

1. Утвердить и ввести в действие с 25 апреля 2022 года **Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях в ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» (Приложение №1).**
2. **Заведующему приемно-диагностическим отделением, обеспечить ознакомление поступающих пациентов в стационар и дневной стационар под роспись с Правилами пребывания пациента в стационарных подразделениях в ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко».**
3. Заведующим отделениями ознакомить персонал и пациентов с **Правилами пребывания пациента в стационарных подразделениях в ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко».**
4. **Ведущему программисту разместить Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях в ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» на официальном сайте учреждения.**
5. **Ответственность за исполнение приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.**

**Главный врач А.Н. Полукаров**

Приложение № 1 **к приказу правилах пребывания пациента в стационарных подразделениях в ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко»**

**№ 59 от 25.04.2022г.**

**Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях**

**ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница**

**имени В.В. Бессоненко»**

**1. Общие положения**

1.1 Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» (далее - Правила) являются организационно правовым документом, регламентирующим, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11 №323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации», порядок пребывания пациента на лечении в стационарных условиях.

1.2. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница имени В.В. Бессоненко» (далее -Учреждение), а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, 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 пациенты (их законные представители) должны быть ознакомлены под роспись.

**2. Порядок обращения пациента в стационар**

2.1. Пути госпитализации гражданина в учреждение:

1) машиной скорой медицинской помощи;

2) по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения при плановой госпитализации. Также направление может оформить медико-реабилитационная экспертная комиссия или военкомат.

3) госпитализация «самотёком» – при самостоятельном обращении пациента в приемное-диагностическое отделение учреждения в случае ухудшения его самочувствия.

4) перевод из другого медицинского учреждения при необходимости специализированной помощи или временном закрытии медицинской организации, где пациент находился до этого.

2.2. Показания к госпитализации и сроки:

2.2.1. Экстренная госпитализация:

Показания: острые заболевания, обострения хронических болезней, состояния требующие интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения, иные состояния, угрожающие жизни и здоровью пациента или жизни и здоровью окружающих.

Экстренная стационарная медицинская помощь оказывается безотлагательно – круглосуточно и беспрепятственно всем, кто в ней нуждается. Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлениям врачей медицинских организаций любой формы собственности (в том числе индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность), по направлениям фельдшеров-акушеров, бригад скорой медицинской помощи (врачебной, фельдшерской). Полис ОМС в таких случаях не требуется (Федеральный закон 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»). Достаточно самостоятельно обратиться в приемное отделение стационара или вызвать «скорую помощь».

2.2.2. Плановая госпитализация:

Показания: проведение диагностики и лечения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения. Данному виду лечения в стационаре предшествует обследование у специалистов, включающее сдачу анализов, рентгеновских снимков, КТ, МРТ и т.д.

Плановая госпитализация осуществляется в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного следующих документов: паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, действующего полиса ОМС, направления из медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях.

При плановой госпитализации пациента объемы и сроки проведения лечебно-диагностических мероприятий определяются после его осмотра врачом в день поступления в соответствии с утвержденными стандартами оказания медицинской помощи, протоколами ведения больных, состоянием больного.

2.3. Прием пациентов, поступающих на стационарное лечение в плановом и экстренном порядке, осуществляется в приемно-диагностическом отделении. При поступлении в стационар пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из медицинской документации, результаты обследований и анализы (при необходимости). На госпитализируемых больных оформляют медицинскую карту стационарного больного (форма №003/у).

2.4. Всем больным проводится определение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится младшим или средним медицинским персоналом. После проведения медицинского осмотра, установления предварительного диагноза и оказания неотложной медицинской помощи пациент направляется в отделение, соответствующее профилю заболевания, а в случаях состояния пациента тяжелого или крайне тяжелого — в отделение анестезиологии и реанимации.

После ознакомления с настоящими Правилами пациент ставит личную подпись в истории болезни и сопровождается персоналом в бокс.

2.5. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказе больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации (форма №001/у), где поясняет причину отказа и принятых мерах. Передается активный вызов в поликлинику, о чем фиксируется в форме №001/у, с отметкой Ф.И.О. передавшего и принявшего вызов.

2.6. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме, необходимом для устранения угрозы жизни и\или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, может быть оказана только плановая медицинская помощь на платной основе.

2.7. При невозможности оказания помощи в учреждении, организуется перевод пациента в предназначенное медицинскую организацию.

2.8. Госпитализация пациентов в дневной стационар учреждения осуществляется в соответствии с настоящими Правилами.

**3. Права и обязанности пациента**

3.1. Пациент **имеет право** на:

3.1.1. медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

3.1.2. выбор лечащего врача в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.3. диагностику и лечение в учреждении, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.1.5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.1.6. защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.1.7. отказ от медицинского вмешательства.

3.1.8. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

3.1.9. получение копий справок, медицинских заключений, выписки из истории болезни и данных всех консультативных, диагностических исследований на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или документа, подтверждающего полномочия представителя пациента, в том числе законного.

3.1.10. непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, или документа, подтверждающего полномочия представителя пациента, в том числе законного.

3.1.11. в случае возникновения конфликтных ситуаций пациент (или его законный представитель) имеет право обратиться с письменным обращением к должностным лицам учреждения.

3.1.12. допуск священнослужителей, предоставление условий для проведения религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, если это не нарушает внутренний распорядок учреждения.

3.1.13. иные права граждан в сфере охраны здоровья, установленные федеральным законодательством РФ.

3.2. Пациент **обязан**:

3.2.1. соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и настоящий Порядок (стать 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3.2.2. выполнять требования и предписания лечащего врача, сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи.

3.2.3. оформлять в установленном порядке свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных.

3.2.4. своевременно ставить в известность лечащего врача (дежурного врача) об ухудшении состояния здоровья.

3.2.5. предоставить лечащему врачу данные предварительных исследовании и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе 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.

3.2.6. информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов.

3.2.7. во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других медицинских организаций без уведомления лечащего врача.

3.2.8. уважительно относиться к медицинским работникам, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам.

3.2.9. выполнять требования пожарной безопасности. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения, тления и т.н.) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому работнику или лечащему врачу и покинуть помещение.

3.2.10. поддерживать чистоту в боксе, содержать в чистоте и порядке прикроватную тумбочку, мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

3.2.11. не нарушать тишину и соблюдать распорядок дня, установленный в учреждении.

3.2.12. соблюдать рекомендуемую врачом диету. Получать продукты от посетителей только согласно списку разрешенных к передаче продуктов или по разрешению лечащего врача и хранить в специально выделенном холодильнике. Продукты должны быть упакованы в пакет, на котором должны значиться фамилия, имя, отчество пациента, отделение, номер бокса.

3.2.13. соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования холодильником, бытовыми коммуникациями (душ, туалетная комната).

3.2.14. 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.

3.2.16. соблюдать иные обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные федеральным законодательством РФ.

3.3. **Пациентам и посетителям ЗАПРЕЩЕНО:**

3.3.1. курить на территории, на галерее, в зданиях и помещениях учреждения (п. 1, 2, 4, 7-11 ч. 1 ст. 12 Закона № 15-ФЗ от 23.02.2013г., п. 11 Правил противопожарного режима РФ, п. 2 Приказа Минздрава РФ № 338 от 30.05.2013 г.).

3.3.2. проносить в здания учреждения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы, и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих.

3.3.3. распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества, играть в азартные игры.

3.3.4. появляться на территории и в помещениях учреждения в состоянии алкогольного наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи.

3.3.5. самовольно заменять лекарственные препараты или изменять их дозировку, назначенные лечащим врачом;

3.3.6. иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.).

3.3.7. применять открытый огонь в помещениях и на территории учреждения.

3.3.8. приносить и пользоваться любыми электронагревательными приборами.

3.3.9. находиться в служебных помещениях учреждения.

3.3.10. размещать в помещениях и на территории учреждения объявления без разрешения администрации учреждения.

3.3.11. проводить несанкционированной видео-, фото- и киносъёмки, включая аудиозапись (п. 1 ст. 152.1 ГК РФ, Федеральный закон от 21.11.11 №323-Ф3, Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

3.3.12. покидать учреждение без разрешения заведующего отделением. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается только с разрешения лечащего врача и заведующего отделением, при условии соблюдения санитарно-эпидемиологических норм.

Пациентам не рекомендуется приносить с собой ценные вещи, деньги и др. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных ими без присмотра.

**4. Требования к правилам личной гигиены пациента**

4.1. При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемно-диагностическом отделении. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом приемно-диагностического отделения.

4.2. Личная одежда и обувь хранится в специальной упаковке (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов, либо в боксах в специально отведенных местах или передается его родственникам (знакомым).

4.3. Допускается нахождение больных в стационаре в домашней одежде.

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

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

**5. Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях**

5.1. Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

5.2. Передачи принимаются в отделениях учреждения:

* понедельник – пятница с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 18.30
* суббота, воскресенье с 09.00 до 12.00 и с 15.00 до 18.30

5.3. Передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени, отчества пациента, отделения и номера бокса.

5.4. Персонал, осуществляющий прием передач для пациентов имеет право потребовать информацию о содержимом передачи и отказаться в приеме передачи при наличии запрещенных продуктов и предметов.

5.5. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях учреждения:

5.5.1. предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);

5.5.2. одежда с обеспечением ежедневной смены;

5.5.3. продукты питания:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование продукта | Количество в сутки |
| Фрукты (зеленые яблоки, груши) мытые кипяченой водой | не более 0,5 кг. |
| Свежие овощи мытые кипяченой водой | 0,5 кг. |
| Сок в фабричной упаковке | не более 0,5 литра |
| Минеральная вода в фабричной упаковке | не более 1 литра |
| Фруктовые конфеты | не более 0,2 кг |
| Зефир, пастила, мармелад | не более 0,2 кг |
| Печенье (галетное, сухое) | 1 упаковка |
| Кефир, био-йогурт в фабричной упаковке | не более 0,5 литра |
| Сыр, не жирный, твердый | 0,1 кг |
| Булочки (не сдобные) | 2 шт. |
| Чай в пакетиках | 1 упаковка |
| Сахар | 0,1 кг |

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

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

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

5.7. 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.

Так же **запрещается передавать** следующие предметы:

* острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки и т.п.;
* электронагревательные приборы, кипятильники;
* аудио- и видео- аппаратуру.

**6. Правила посещения пациента**

6.1. Въезд личного автотранспорта на территорию учреждения запрещен, за исключением случаев самостоятельной доставки тяжелых больных для оказания экстренной медицинской помощи.

6.2. При необходимости транспортировки больного (по тяжести состояния) проезд транспорта на территорию в будние дни согласовывается с заведующим отделением, в выходные, праздничные дни и ночные часы – с дежурным врачом.

6.3. В соответствии с установленным санитарно-противоэпидемическим режимом в учреждении во избежание распространения инфекции среди населения, посещение пациентов в боксах и палатах запрещено.

6.4. При нахождении в учреждении несовершеннолетнего пациента совместно с законным представителем, запрещается во время приема передач передавать пациента родственникам, а также самовольно менять ухаживающих лиц.

**7. Распорядок дня в стационарных подразделениях**

7.1. В стационарных подразделениях установлен следующий распорядок дня:

|  |  |
| --- | --- |
| 7:00 - 9:00 | Подъем, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 9:00 – 10:00 | Завтрак |
| 10:00 -13:00 | Обход врача |
| 11:30 -13:00 | Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 13:00 - 14:00 | Обед |
| 14:00 – 16:00 | Тихий час |
| 16:30 – 17:00 | Полдник |
| 18:00 – 19:00 | Ужин |
| 20:00 – 22:00 | Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача |
| 22:00 - 7:00 | Сон |

**8. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом**

8.1. 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 отделением, заместителю главного врача по медицинской части, главному врачу учреждения.

8.2. В случае неудовлетворения пациента (его законного представителя) результатами устных пояснений по существу его жалобы (претензии), за ним законодательно закреплено право письменного обращения на имя Главного врача Учреждения.

Письменное обращение подается в приемную главного врача, или на e-mail: [hospital@nkb8.ru](mailto:hospital@nkb8.ru), или на официальный сайт учреждения <http://nkb8.ru/>.

8.3. Жалоба должна содержать подробное изложение фактов, какие права пациента были нарушены и кем; перечень требований заявителя с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства (либо иные контактные данные) и подписи.

8.4. Законодательно установленный срок рассмотрения письменного обращения граждан составляет 30 дней со дня регистрации письменного обращения, с возможностью продления указанного срока на 30 дней (сложность поставленных вопросов и др.).

**9. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента**

9.1. 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».

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

9.2.1. 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 № 51-ФЗ.

9.2.2. Полномочия законного представителя должны быть выражены в доверенности, выданной и оформленной в соответствии с законом, удостоверены в нотариальном порядке [ч. 1 ст. 53](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=339209&dst=1218&field=134&date=20.04.2022) ГПК РФ.

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

9.4. 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.).

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

9.6. 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.

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

9.8. Предоставлять какую-либо информацию о пациенте по телефону запрещено.

9.9. Беседы с лечащим врачом ежедневно, кроме выходных дней с 14.00 до 15.00 по предварительной договоренности с врачом-специалистом. Информацию о состоянии здоровья в выходной день можно получить у дежурного врача в случае, если он свободен от выполнения своих основных должностных обязанностей.

**10. Порядок выдачи справок и медицинских заключений**

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

10.2. **Вынос медицинской карты, истории болезни за пределы отделения (Учреждении), в котором она была оформлена, недопустим.**

10.3. Пациенту (законному представителю) гарантируется выдача справок и медицинских заключений (их копий) при их личном обращении за получением указанных документов в Учреждение при предъявлении документа, удостоверяющего личность:

**Справки** могут содержать следующие сведения:

а) о факте обращения;

б) об оказании медицинской помощи, о факте лечения;

в) о наличии (отсутствии) заболевания;

г) результатах медицинского обследования;

д) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента

10.4. Справки оформляются в произвольной форме на бланке, Учреждения подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью Учреждения.

10.5. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования гражданина, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья гражданина.

10.5.1. Медицинские заключения подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, заместителем главного врача по медицинской части, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью Учреждения.

10.5.2. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией учреждения медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

10.6. Пациенту, либо уполномоченному представителю пациента, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного, могут выдаваться дубликаты, копии справок, медицинских заключений.

10.7. Сведения о выдаче справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента.

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

**11. Порядок выписки пациента**

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

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

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

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

11.5. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности.

Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

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

11.7. В случае утраты медицинской документации по вине пациента повторная выдача выписок и справок, а также копий анализов осуществляется в течении 3 рабочих дней с момента подачи письменной заявки на имя руководителя учреждения. Услуга оплачивается согласно прейскуранту из личных средств пациента.

**12. Ответственность**

12.1. Пациент несет ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства (госпитализации), за несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

12.2. Пациент несет ответственность за одновременное лечение в другой медицинской организации без ведома и разрешения лечащего врача.

12.2. В случае нарушения пациентом и иными посетителями настоящих Правил, работники учреждения вправе делать им соответствующие замечания, вызвать наряд полиции и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством. В случае выявления указанных лиц, пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в истории болезни и листке нетрудоспособности.

12.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории учреждения, причинение морального вреда работникам учреждения, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба имуществу учреждения, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**13. Заключительные положения**

13.1. По всем вопросам, не вошедшим в настоящие Правила, администрация учреждения руководствуется действующей нормативно-правовой базой и приказами главного врача.

13.2. Дополнительная информация может быть предоставлена в установленном порядке при обращении к работникам приемно-диагностического отделения, отделения, где пребывает пациент, а также в администрацию учреждения.