

КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
**ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР**

ПРИКАЗ

от 03.12.18 № 517-П
г. Киров

«Об утверждении Правил
внутреннего распорядка для
пациентов в КОГБУЗ
«Областной клинический
противотуберкулезный
диспансер»

В целях обеспечения получения пациентами КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее - учреждение) медицинской помощи надлежащего качества и организации работы в структурных подразделениях и филиалах учреждения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» и Приложения к ним (далее - Правила), которые являются Приложением № 1 к настоящему приказу.

2. Руководителям диспансерных и стационарных отделений учреждения и филиалов, руководителям прочих структурных подразделений учреждения и филиалов обеспечить изучение и неукоснительное применение Правил в работе, а также наличие указанных Правил в доступном для обозрения и ознакомления пациентов месте.

3. Руководителям стационарных отделений учреждения и филиалов обеспечить ознакомление пациентов с Правилами при поступлении в учреждение для оказания медицинской помощи и разъяснение им Правил под личную подпись.

4. В случае нарушения пациентами Правил лицо, выявившее нарушение, незамедлительно докладывает об этом руководителю соответствующего отделения учреждения или филиала, который решает вопрос о применении к пациенту соответствующих мер реагирования.

5. Заведующей канцелярией Окуловой Е.А. ознакомить руководителей структурных подразделений учреждения и филиалов с настоящим приказом под личную подпись.

6. Руководителям структурных подразделений учреждения и филиалов ознакомить подчинённых работников с настоящим приказом под личную подпись и не позднее 29 декабря 2018 года листы ознакомления передать заведующей канцелярией Окуловой Е.А., обеспечить наличие копии настоящего приказа с приложениями в вверенных подразделениях.

7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Д.Н. Ефремов

Подготовлено:

Начальник отдела правовой и кадровой работы

Е.А. Соловьёва

Согласовано:

Заместитель главного врача
по медицинской части

Т.В. Мясникова

Заместитель главного врача
по медицинскому обслуживанию населения

О.Ф. Булатов

Заместитель главного врача
по экспертизе временной нетрудоспособности

О.В. Краева

Начальник организационно-методического отдела
врач-методист

В.Г. Новиков

Главная медицинская сестра

Н.Л. Лялина

**Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Областной клинический противотуберкулезный диспансер»**

С учетом мнения представительного
органа работников

Председатель профкома КОГБУЗ
«Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»

С.Н. Кропанева
«03» _____ 2018 г.

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом главного врача
КОГБУЗ «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
от _____ 2018 г. № 577-71

Д.Н. Ефремов
«03» _____ 2018 г.

**Правила внутреннего распорядка для пациентов
в КОГБУЗ «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»**

Общие положения

Правила внутреннего распорядка для пациентов в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее - Правила) - это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а так же права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в учреждении.

КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее - учреждение) включает в себя диспансерные и стационарные отделения, административно-хозяйственные подразделения по адресу: г. Киров, проспект Строителей, д. 25, а также филиалы со стационарными отделениями и административно-хозяйственными подразделениями.

Правила являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в организации здравоохранения, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и учреждением.

Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача учреждения, распоряжениями руководителей структурных подразделений и филиалов учреждения и иными локальными нормативными актами.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение, его структурное подразделение или филиал. Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав

пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

Учреждение оказывает амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому и детскому населению города Киров и Кировской области, неотложную и плановую стационарную помощь. Амбулаторно-поликлиническая помощь включает в себя специализированную медицинскую помощь.

Медицинские услуги оказываются в учреждении, как на бесплатной, так и на платной основе.

Лечащий врач по согласованию с заведующим отделением может отказаться от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни самого пациента, в случаях несоблюдения пациентом врачебных предписаний или настоящих Правил.

В диспансерных и стационарных отделениях учреждения запрещается:

- ходить в верхней одежде и уличной обуви;
- вести громкие разговоры, шуметь;
- курить в зданиях и помещениях, за исключением специально отведенных для этого мест (при наличии);
- распивать и хранить спиртные напитки;
- употреблять и хранить наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
- появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения за исключением необходимости оказания неотложной медицинской помощи.

При обращении за медицинской помощью в учреждение пациент обязан соблюдать:

- режим работы учреждения;
- правила поведения в общественных местах;
- требования пожарной безопасности;
- санитарно-эпидемиологический и противоэпидемический режим;
- регламент работы персонала;
- предписания лечащего врача;
- рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- оформлять в установленном порядке согласие на медицинское вмешательство, на обработку персональных данных, согласие на лечение, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;
- бережно относиться к имуществу учреждения и его филиалов;
- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом медицинскому персоналу.

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

Правила внутреннего распорядка учреждения для пациентов включают:

- Порядок обращения пациента в учреждение (Приложение 1);
- Порядок предоставления плановой медицинской помощи (Приложение 2);
- Условия госпитализации (Приложение 3);
- Условия пребывания пациентов в учреждении при бесплатном оказании медицинской помощи в стационарных условиях (Приложение 4);
- Критерии выписки из стационара (Приложение 5);
- Права и обязанности пациента (Приложение 6);
- Памятка для посетителей отделения (Приложение 7);
- Правила внутреннего распорядка в стационаре (Приложение 8);
- Порядок приёма и хранения вещей пациентов (Приложение 9);
- Инструкция по соблюдению лечебно-охранительного режима (Приложение 10);
- Время работы учреждения и его должностных лиц (Приложение 11);
- Порядок решения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом (Приложение 12);
- Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента (Приложение 13);
- Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам (Приложение 14);
- Информация о перечне платных медицинских услуг и порядке их оказания (Приложение 15)

Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в учреждении. С настоящими Правилами пациенты знакомятся устно, при нахождении на стационарном лечении - под личную подпись.

ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В УЧРЕЖДЕНИЕ

В КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» оказание специализированной медицинской помощи осуществляется с учетом порядков оказания медицинской помощи:

- по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача-специалиста, заверенному врачебной комиссией направившего лечебно-профилактического учреждения;
- в случае самостоятельного обращения гражданина в учреждение медицинская помощь оказывается на платной основе.

Медицинская помощь в неотложной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

Гражданин имеет право на получение необходимой информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности, а также о врачах, об уровнях их образования и квалификации.

Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется согласно статьям 25 и 26 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

- 1) Герои Социалистического Труда; Герои Труда Российской Федерации; полные кавалеры ордена Славы; Герои Советского Союза; Герои Российской Федерации; члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы; полные кавалеры ордена Трудовой Славы; вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- 2) инвалиды войны;
- 3) участники Великой Отечественной войны;
- 4) ветераны боевых действий;

- 5) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев; военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- 6) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- 7) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- 8) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- 9) лица, награжденные нагрудным знаком "Почетный донор России";
- 10) граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф;
- 11) граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;
- 12) реабилитированные лица;
- 13) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающего его лиц), необходимо обратиться в государственную службу скорой медицинской помощи по телефону (03) или ЕДС (112).

Специализированная медицинская помощь населению оказывается по территориальному принципу непосредственно в учреждении (в амбулаторно-поликлинической службе учреждения) или на дому.

При необходимости получения специализированной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру амбулаторно-поликлинической службы учреждения, обеспечивающую регистрацию больных на прием к врачу.

В регистратуре амбулаторно-поликлинической службы при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- дата рождения (число, месяц, год);
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство), адрес фактического проживания;
- серия и номер паспорта.

Организация предварительной записи больных на прием к врачу в амбулаторно-поликлинической службе осуществляется посредством электронной регистратуры на сайте <https://egisz.medkirov.ru/>.

Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем пациент может получить в регистратуре в устной форме, наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холлах амбулаторно-поликлинической службы учреждения, а также в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется амбулаторно-поликлинической службой учреждения после предварительного обследования с указанием предварительного диагноза.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию учреждения согласно графику приема граждан, утвержденному главным врачом учреждения (руководителями филиалов).

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Прием плановых больных в амбулаторно-поликлинической службе учреждения КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» осуществляется по предварительной записи или в порядке «живой очереди».

Прием должен совпадать со временем работы основных кабинетов и служб учреждения, обеспечивающих консультации, обследования, процедуры.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в амбулаторно-поликлинической службе учреждения:

- допускается наличие очередности больных на прием к врачу и на проведение диагностических и лабораторных исследований, за исключением неотложных состояний;

- время ожидания приема - не более 30 минут от времени, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, о чем ожидающие приема, должны быть проинформированы;

- время ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме не должно превышать 10 рабочих дней с даты обращения.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в учреждении в стационарных условиях:

- оказание медицинской помощи осуществляется круглосуточно;

- время ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме не должно превышать 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

В учреждении ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

УСЛОВИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Плановая госпитализация КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях и при возможности проведения необходимых методов обследования в учреждении.

Госпитализация граждан обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации:

- экстренная госпитализация (по экстренным показаниям) в стационар обеспечивается по установленным правилам, при необходимости организуется транспортировка больного в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации; госпитализация по экстренным показаниям осуществляется также при самостоятельном обращении больного при наличии медицинских показаний;

- плановая госпитализация обеспечивается в соответствии с установленными правилами после проведения необходимого обследования в поликлинике в соответствии с Перечнем обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию, в зависимости от заболеваний.

Общими показаниями для госпитализации являются:

- наличие абсолютных показаний для экстренной госпитализации;
- неясные и сложные случаи при отсутствии возможности обеспечить квалифицированную консультацию, в том числе состояние с отсутствием эффекта от проводимых лечебно-диагностических мероприятий, иные состояния, требующие дополнительного обследования, если установить причину в амбулаторных условиях невозможно;

- наличие абсолютных показаний для плановой госпитализации;

- наличие относительных показаний для плановой госпитализации в сочетании с невозможностью обеспечить необходимое обследование и лечение по социальным условиям в амбулаторных условиях, трудоемкостью лечебно-диагностического процесса в догоспитальных условиях, необходимостью подключения специализированных видов медицинской помощи и услуг (в том числе оперативного лечения или реабилитации);

При направлении на стационарное лечение обеспечиваются:

- очный осмотр пациента лечащим врачом;
- оформление документации по установленным требованиям (запись в амбулаторной карте, направление на госпитализацию);

- предварительное обследование (результаты анализов и иных исследований, рентгеновские снимки, выписки из амбулаторной карты и иная документация, позволяющая ориентироваться в состоянии здоровья пациента)

согласно изложенному ниже перечню обязательного объема обследования больных, направляемых на плановую госпитализацию;

- комплекс мер по оказанию экстренной помощи, организации противоэпидемических и иных мероприятий на этапах оказания медицинской помощи пациенту;

- организация транспортировки больного при экстренных и неотложных состояниях;

- при необходимости - сопровождение больного на последующий этап оказания медицинской помощи (с участием родственников, медицинского персонала или доверенных лиц);

- при определении абсолютных показаний к плановой госпитализации необходимое амбулаторное обследование проводится в срок не более трех дней;

- при определении относительных показаний для плановой госпитализации необходимое амбулаторное обследование проводится в сроки, удобные для больного

- состояние, требующее активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, проведение оперативного и консервативного лечения);

- проведение специальных видов обследования;

- по направлению бюро медико-социальной экспертизы;

- по направлениям райвоенкоматов при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву; для оформления медицинского заключения о состоянии здоровья призывника при выявлении патологии, подозрительной на туберкулез.

Виды медицинской помощи при плановой госпитализации определяются в соответствии с лицензией учреждения установленного образца.

**УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В УЧРЕЖДЕНИИ
ПРИ БЕСПЛАТНОМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

Госпитализация больного в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями по направлению лечащего врача, скорой медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении лиц, состоящих на учете в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»

Больные могут быть размещены в многоместных палатах.

Больные обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в пределах предусмотренных финансовых средств.

При совместном нахождении в учреждении в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет (с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний) плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов осуществляется в соответствии с перечнем медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах), утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года 535н.

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в учреждении, осуществляется его транспортировка автотранспортом учреждения в сопровождении медицинского работника.

КРИТЕРИИ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА

1. Выписка больного из КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» производится лечащим врачом по согласованию с заведующим соответствующим отделением стационара.

Выписка из учреждения разрешается:

- При выздоровлении больного.
- При стойком улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлинической службе учреждения или домашних условиях.
- При необходимости перевода больного в филиал учреждения или в другую организацию здравоохранения.
- По письменному требованию больного либо его законного представителя до излечения, если выписка не угрожает жизни больного и не опасна для окружающих. В этом случае выписка может быть проведена только с разрешения главного врача больницы или его заместителя по медицинской части.

2. В случае нарушения больничного режима и правил внутреннего распорядка в стационаре (приложение 8):

- В случае прерывания пациентом лечения, употребления в процессе лечения алкоголя, наркотиков пациент выписывается с соответствующей отметкой в листе нетрудоспособности.
- Отказ от лечения после предупреждения гражданина под личную подпись о наличии у него заболевания, о возможных осложнениях заболевания, а также о соблюдении правил личной гигиены, порядка и режима лечения в лечебно-профилактическом учреждении лечащий врач имеет право выписать пациента (с учетом тяжести состояния больного).

3. Перед выпиской из стационара в необходимых случаях производится заключительный осмотр больного и в день его выезда из стационара ему выдается эпикриз (выписка из истории болезни), листок временной нетрудоспособности. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, второй экземпляр направляется в амбулаторно-поликлиническую службу учреждения, а третий экземпляр по медицинским показаниям дается на руки пациенту.

4. История болезни после выезда пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив учреждения.

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА
(ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

1. При обращении за медицинской помощью и при ее получении **пациент имеет право:**

- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- на информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- на обследование, лечение и нахождение в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- на перевод к другому лечащему врачу с его согласия и разрешения руководителя учреждения (заведующего отделением);
- на обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;
- на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- на отказ от оказания медицинской помощи (прекращение), от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- на обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
- на 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;
- на 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;
- при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя по согласованию с заведующей отделением, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

- на подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности учреждения.

Пациент, поступивший в отделение, должен выполнять правила, которые, помогут быстрейшему восстановлению его здоровья и сил. Излечение зависит не только от применения лекарств и процедур, но и от соблюдения больничного режима.

Пациенты (родители, находящиеся в учреждении совместно с детьми) обязаны:

- соблюдать правила внутреннего распорядка в учреждении для пациентов и бережно относиться к имуществу учреждения;

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья своих детей;

- по интересующим медицинским вопросам обращаться к своему лечащему врачу или палатной медицинской сестре;

- своевременно обращаться за медицинской помощью;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

- выполнять медицинские предписания;

- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- сообщить своим родным, что посещения и передача продуктов - строго по часам;

- во время врачебного обхода, в часы измерения температуры тела и выполнения врачебных процедур, а также в час отдыха необходимо находиться в палатах;

- во время отдыха строго соблюдать тишину;

- по возможности проветривать больничные палаты не реже 3-4 раз в день по 10-20 минут;

- не препятствовать медицинскому персоналу в проведении влажной уборки, кварцевания и проветривания помещения;

- соблюдать чистоту в палате, в прикроватных тумбочках;

- соблюдать правила личной гигиены.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ ОТДЕЛЕНИЯ

Посещение больных в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» разрешается в будние дни, в выходные и праздничные дни с 11:00 до 13:00 и с 17:00 до 19:00.

Посещение тяжелобольных осуществляется по пропускам, подписанным заведующим соответствующим отделением.

В случае необходимости (по уважительным причинам) по заявлению родителей после согласования с лечащими врачом, заведующим детским стационарным отделением или дежурным врачом 1 корпуса учреждения несовершеннолетний может быть отпущен из детского стационарного отделения на определенное время.

Примечание:

1. К больному допускается не более двух человек.
2. Запрещен вход на территорию больницы гражданам:
 - в нетрезвом состоянии;
 - с домашними животными;
 - детям и подросткам до 18 лет.
3. Запрещается передача больным, находящимся на лечении в учреждении, скоропортящихся продуктов:
 - кур, цыплят (отварных);
 - паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных);
 - пельменей, блинчиков, беляшей с мясом;
 - выпечки собственного изготовления;
 - бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.;
 - винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);
 - кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;
 - простокваши (самоквасов);
 - сырых яиц;
 - соков, минеральной воды объемом больше 0,5 л;
 - фруктов, за исключением яблок;
 - чипсов, сухариков, семечек и т.п.
 - жевательной резинки.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В СТАЦИОНАРЕ

В целях обеспечения максимально комфортных и способствующих быстрейшему выздоровлению пациентов условий в КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» действует лечебно-охранительный режим и соответствующий ему распорядок дня.

При поступлении в стационар в приемном отделении пациенты проходят осмотр на головной и платяной педикулез, санитарную обработку. В дальнейшем осмотр на педикулез и прием душа проводится не реже 1 раза в 7 дней в отделении.

Верхняя одежда, обувь, белье и другие вещи пациента сдаются в приемном отделении медперсоналу в соответствии с порядком приема и хранения вещей (Приложение 9). Хранение верхней одежды в палатах строго запрещено. Пациенты могут пользоваться гардеробом с разрешения лечащего врача.

Пациенты содержат в чистоте свою прикроватную тумбочку, самостоятельно застилают кровать. Тяжелобольным и лежачим пациентам, а также детям в это помогает медперсонал. Запрещено хранение личных вещей пациентов в сумках на полу (все вещи выкладываются в тумбочку).

Важно соблюдать личную гигиену, а именно: тщательно мыть руки после посещения туалета и перед приемом пищи, пользоваться только своими личными вещами (туалетная бумага, кружка, ложка, зубная щетка, полотенце и тому подобное). Не реже 1 раза в 7 дней пациенты должны принимать душ (душ для пациентов 1 корпуса расположен в подвальном помещении). Тяжелобольным и лежачим пациентам санитарная обработка в своем отделении проводится младшим медперсоналом. Пациенты, идущие на операцию, накануне обязательно принимают душ и надевают чистое белье.

Во время врачебных обходов, лечебно-диагностических процедур пациенты (родители маленьких детей) должны находиться в палатах. На весь период нахождения в стационаре запрещено употреблять алкогольные напитки, курить.

В час послеобеденного отдыха пациенты обязаны соблюдать тишину.

К 22:00 часам все пациенты должны находиться в своих палатах, использовать только индивидуальные светильники и соблюдать тишину.

Покидать территорию учреждения категорически запрещается. Прогулки по территории учреждения осуществляются только по разрешению лечащего врача. Пациент, по собственному желанию решивший прервать лечение в стационаре, должен сделать письменное заявление.

Питание пациентов с палатным и общим режимом проводится в столовой отделения. Пациенты, находящиеся на постельном режиме, питаются в палате. Запрещено самостоятельное приготовление пищи в палате с применением электрических приборов.

В отделениях предусмотрено время беседы врачей с родственниками: с 13:30 часов до 14.30 часов.

В целях соблюдения пожарной безопасности пациентам запрещается пользоваться электронагревательными приборами. При нарушении данного запрета администрация учреждения оставляет за собой право изъятия электроприборов на весь период лечения.

Запрещается курение в палатах и на территории учреждения, за исключением специально отведенных для этого мест (при наличии). Пациенты обязаны бережно относиться к имуществу учреждения. В случае преднамеренной порчи имущества пациенту может быть предъявлен иск о возмещении материального ущерба.

В целях эпидемиологической безопасности пациентов и персонала учреждения, при нарушении перечня и сроков реализации скоропортящихся продуктов, администрация учреждения оставляет за собой право их изъятия и уничтожения. К особо скоропортящимся продуктам относятся мясные, рыбные, творожные, овощные блюда, молоко, кисломолочные продукты, вареные колбасы, кулинарные изделия, кремовые кондитерские изделия, изделия из крови и субпродуктов. Хранение в отделениях скоропортящихся продуктов допускается только с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии соблюдения температурного режима - от +4 до +8 °С (в холодильнике) и сроков реализации. Продукты в холодильнике должны храниться в полиэтиленовых пакетах и должны быть подписаны. Запрещено хранение скоропортящихся продуктов на балконах и подоконниках.

Бытовой мусор выбрасывается в специальные мусоросборники (ведра, корзины). Ватные шарики после манипуляций помещают в специальные емкости с дезинфицирующим раствором.

Запрещается:

- посещение пациентов других отделений и палат;
- сидение и лежание на кроватях других пациентов, а также на свободных кроватях;
- пользоваться подушками, одеялами свободных кроватей;
- стирка белья в палатах, сушка вещей на радиаторах отопления;
- сидеть на подоконниках, высовываться, покидать отделения через окна;
- иметь при себе и в палате холодное и огнестрельное оружие, взрывоопасные и ядовитые вещества;
- курение в помещениях и на территории учреждения, за исключением специально отведенных для этого мест (при наличии).

В учреждении, как в его помещениях, так и на его территории, запрещается использование мобильного телефона, планшета или иного подобного устройства в качестве фото-(видео) камеры при фотографировании и съёмке людей, не давших письменное согласие на это. В противном случае, ответственность за последствия несогласия с такими действиями будет возложена на лиц, осуществивших фото-(видео) съёмку в нарушение настоящих Правил.

Пациенты, нарушившие правила внутреннего распорядка в стационаре учреждения, могут быть выписаны до окончания лечения, с отметкой в листе нетрудоспособности.

В целях поддержания лечебно-охранительного режима в детском стационарном отделении запрещается использование мобильных телефонов, планшетов или иных подобных устройств в любом режиме, за исключением экстренной связи с родителями (законными представителями), персоналом учреждения, экстренными службами (полиция, скорая медицинская помощь, пожарная охрана) в период с 13:00 часов до 15:30 часов (послеобеденный отдых) и с 21:00 часов до 06:00 часов (ночной сон).

Не допускается пользование средствами мобильной связи во время ведения образовательного процесса (уроки, внеурочные занятия, мероприятия). Родителям (законным представителям) без особой необходимости не рекомендуется звонить ребенку в период с 13:00 часов до 15:30 часов (послеобеденный отдых) и с 21:00 часов до 06:00 часов (ночной сон), а также во время ведения образовательного процесса.

Для связи с персоналом отделения родители (законные представители) могут использовать номер стационарного телефона отделения, который находится на посту медицинской сестры отделения: тел. 62-26-08.

Предупреждение !

В случае порчи, передачи другому лицу, потери мобильных телефонов, планшетов или иных подобных устройств ребёнком учреждение ответственности не несёт.

ПОРЯДОК ПРИЁМА И ХРАНЕНИЯ ВЕЩЕЙ ПАЦИЕНТОВ

При госпитализации пациентов вещи, ценности, деньги и денежные документы сдаются на хранение в учреждение. Все вещи принимаются согласно описи.

Порядок хранения имущества пациентов, а также принятых по описи денежных средств и ценностей, назначение комиссии для составления акта и разрешения споров при выдаче имущества, сданного пациентом на хранение, устанавливаются приказом руководителя учреждения.

Квитанция на приём вещей и ценностей и ордер на приём денег и денежных документов от больного оформляются в соответствии с Приказом Минздравоохранения СССР от 30.12.1987 № 1337 «Об утверждении специализированных (внутриведомственных) форм первичного бухгалтерского учета для учреждений здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР».

Квитанция на приём вещей и ценностей от больного (форма 5-МЗ) применяется для учета вещей, ценностей и документов, принятых на хранение от больного, поступившего в лечебное учреждение. Бланки квитанций нумеруются типографским способом, принимаются на учет и хранятся как бланки строгой отчетности. Квитанции на приём вещей, ценностей и документов выписываются каждая отдельно в трех экземплярах дежурной медицинской сестрой приёмного отделения в присутствии больного или сопровождающего его лица. Первые экземпляры квитанций передаются вместе с вещами, ценностями и документами, лицу, материально ответственному за их хранение, вторые - прилагаются к истории болезни или вручаются больному, третьи - остаются в квитанционной книжке.

Ордер на приём денег и денежных документов от больного на хранение (форма 17-МЗ) применяется для учёта денег и денежных документов, принятых от больных на хранение. Ордер составляется дежурной медицинской сестрой приёмного отделения в одном экземпляре, квитанция к ордеру выдается больному. Приём денег и денежных документов от больного на хранение оформляется отдельными ордерами. В ордер вписывается количество принятых денег и денежных документов (облигация займа, аккредитив, банковская карта и т.п.), указываются серия, номер, год выпуска и стоимость денежного документа цифрами и общая сумма прописью. Передача из приёмного отделения в кассу денег и денежных документов, принятых от больного на хранение, оформляется приходными кассовыми ордерами в установленном порядке.

Деньги и денежные документы пациентов хранятся в кассе учреждения и выдаются пациентам на основании их заявления с разрешения руководителя учреждения. Выдача денег при выписке пациента другому лицу (родственнику, опекуну и др.) осуществляется на основании выданной пациентом доверенности, заверенной нотариально.

Постоянное хранение вещей пациентов осуществляется в гардеробной для пациентов. Ответственность за сохранность вещей пациента до сдачи их в гардероб для пациентов несёт ответственный сотрудник приёмного отделения, а после сдачи в гардероб для пациентов - гардеробщик в соответствии с приказом руководителя учреждения.

В случае расхождения данных описи с наличием имущества составляется акт комиссией, назначенной руководителем учреждения, выясняются причины и виновные лица.

В случаях, когда пациент при поступлении в стационар не сдаёт ни вещей, ни денег, ни ценностей, на титульном листе медицинской карты стационарного больного делается отметка: "вещи, документы на руках". За несданные пациентом на хранение вещи, деньги и документы учреждение ответственность не несёт.

Одежда, обувь, личные вещи, неостребованные пациентом со дня выписки (со дня смерти пациента), хранятся в гардеробе для пациентов не более 3 месяцев, затем после дезинфекции в дезинфекционной камере утилизируются как отходы класса «А». Списание и утилизация неостребованных пациентом вещей осуществляется в установленном руководителем учреждения порядке с составлением соответствующего акта.

Дети при госпитализации на лечение в детское стационарное отделение раздеваются отдельно от взрослых. В детском стационарном отделении имеется раздевалка для детей, в которой для каждого ребёнка определяется и подписывается место (шкафчик) для верхней одежды, где ребёнок на протяжении лечения будет одеваться и раздеваться.

Неостребованные вещи в детской раздевалке убираются в пакеты и передаются кастелянше отделения на хранение. Срок хранения неостребованных вещей в детском стационарном отделении - один год. По истечении указанного срока после дезинфекции в дезинфекционной камере эти вещи утилизируются как отходы класса «А». Списание и утилизация неостребованных пациентом вещей осуществляется в установленном руководителем учреждения порядке с составлением соответствующего акта.

ИНСТРУКЦИЯ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Под лечебно-охранительным режимом подразумевается комплекс организационных мероприятий в лечебно-профилактическом учреждении, направленных на создание условий для пациента, максимально способствующих его быстрому выздоровлению.

При соблюдении пациентом правильного режима нормализуются физиологические ритмы жизнедеятельности организма, связанные со сном, питанием, эмоциональным и физическим состоянием, возрастает сила воздействия лечебных факторов.

В связи с вышеизложенным пациентам, проходящим курс стационарного лечения в отделении, следует придерживаться Правил лечебно-охранительного режима, а именно:

1. Отказаться на время лечения от курения, приема алкоголя и других вредных привычек.
2. Придерживаться установленного в отделении распорядка дня.
3. Придерживаться назначенного врачом режима (постельный, палатный, общий).
4. Точно выполнять рекомендации лечащего врача.
5. При появлении жалоб на ухудшении состояния (повышение температуры, тошноты, рвоты, жидкого стула и т.д.) немедленно сообщить врачу или другому медицинскому персоналу.
5. Соблюдать назначенную врачом диету.
6. Отдыхать в послеобеденное время и вовремя отходить ко сну вечером.
7. В период тихого часа и после 22.00 соблюдать тишину и пользоваться только индивидуальными светильниками (при наличии).

**ВРЕМЯ РАБОТЫ
УЧРЕЖДЕНИЯ И ЕГО ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

Время работы КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» и его должностных лиц определяется Правилами внутреннего трудового распорядка учреждения, с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом РФ и коллективным договором учреждения.

Режим работы учреждения и его должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

Индивидуальные нормы нагрузки персонала учреждения (график работы — сменности) устанавливаются главным врачом в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала и по согласованию с профсоюзным комитетом учреждения.

График и режим работы учреждения утверждаются главным врачом, исходя из местных условий, полноты обеспеченности кадрами, по согласованию с профсоюзным комитетом учреждения.

Режим дня для больных устанавливается учреждением с учетом профиля учреждения, специфики лечебного процесса, обслуживаемого контингента (по возрасту и другие основания).

Режим работы учреждения указан на вывеске учреждения при входе в здание администрации учреждения.

Режим работы амбулаторно-поликлинической службы учреждения, в том числе врачей-специалистов, указан на информационных стендах в зданиях детского и взрослого диспансерных отделений.

Пациенты стационарных отделений подчиняются режиму дня, установленному для стационара.

ПРИМЕРНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ В СТАЦИОНАРАХ

<i>6.00 - 7.00</i>	<i>Подъем, измерение температуры</i>
<i>7.00 - 7.30</i>	<i>Утренний туалет</i>
<i>7.00 - 8.30</i>	<i>Сдача анализов</i>
<i>8.30 - 9.00</i>	<i>Прием лекарств</i>
<i>9.00 - 9.30</i>	<i>Завтрак</i>
<i>9.30 - 10.00</i>	<i>Прием лекарств</i>
<i>10.00-11.00</i>	<i>Обход врача</i>
<i>10.00 - 13.30</i>	<i>Выполнение врачебных назначений</i>
<i>13.30 - 14.30</i>	<i>Обед</i>
<i>15.00 - 16.30</i>	<i>Тихий час</i>
<i>16.30 - 17.00</i>	<i>Измерение температуры</i>
<i>17.00 - 17.30</i>	<i>Ужин</i>

17.30- 19.30	Посещение пациентов родственниками. Свободное время
20.00 - 21.30	Прием лекарств, выполнение врачебных назначений
21.30 - 22.00	Вечерний туалет
22.00	Отход ко сну

Прием населения (больных и их родственников) главным врачом учреждения или его заместителями осуществляется в здании администрации КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» в соответствующем кабинете в следующие часы приёма:

Главный врач - с 14:00 часов до 16:00 часов каждый четверг, за исключением праздничных дней.

Заместитель главного врача по медицинской части - с 10:00 часов до 12:00 часов каждую среду, за исключением праздничных дней.

Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения - с 10:00 часов до 12:00 часов каждый вторник, за исключением праздничных дней.

Заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности - с 09:30 часов до 11:00 часов каждый понедельник, за исключением праздничных дней.

График приёма граждан руководителями филиала утверждается главным врачом учреждения. Приём граждан руководителями филиала осуществляется по месту нахождения соответствующего филиала в следующие часы приёма:

Заведующий Быстрицким филиалом - с 14:00 часов до 15:00 часов каждый понедельник, за исключением праздничных дней.

Заведующий Котельничским филиалом - с 10:00 часов до 12:00 часов каждый четверг, за исключением праздничных дней.

Заведующим Омутнинским филиалом - с 14:00 часов до 16:00 часов 1-й и 3-й понедельник каждого месяца, за исключением праздничных дней.

ПОРЯДОК РЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ

К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);
- нарушения в работе учреждения, наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);
- преждевременное прекращение лечения, приведшее к ухудшению состояния больного;
- нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников.

В случае нарушения прав - пациент (его законный представитель) вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь.

Жалоба подается в письменном виде в приемную главного врача, где жалобу регистрирует секретарь, либо почтой по адресу: 610021, г. Киров, пр-кт Строителей, 25, либо по адресу электронной почты: otchet_kokptd@mail.ru.

Жалоба должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства. При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены. В случае, если обстоятельства дела требуют немедленного и неординарного реагирования на ситуацию, жалоба может быть направлена сразу в несколько инстанций. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде и в сроки, установленные законодательством.

Пациент имеет право обжаловать действия (бездействие) должностных лиц учреждения в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

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

Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, указанным пациентом в добровольном информационном согласии на оказание медицинской помощи.

В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законным представителям, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья не способных принять осознанное решение, — супругу(ге), а при его (ее) отсутствии — близким родственникам.

В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

**ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК,
ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности и справка о временной нетрудоспособности.

Листок нетрудоспособности выдается государственными организациями здравоохранения гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства, беженцам и вынужденным переселенцам, работающим на предприятиях, в организациях и учреждениях Российской Федерации независимо от формы собственности.

Листки нетрудоспособности выдаются лечащим врачом и врачебной комиссией (далее - ВК) в установленном порядке при предъявлении документа, удостоверяющего личность пациента.

Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, осуществляются врачом после личного осмотра и подтверждаются записью в медицинской документации, обосновывающей временное освобождение от работы.

Документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность, выдается, продлевается и закрывается, как правило, в одной организации здравоохранения и при необходимости может быть продлен в другой.

Гражданам, находящимся вне постоянного места жительства, листок нетрудоспособности выдается (продлевается) лечащим врачом, установившим факт нетрудоспособности.

При заболеваниях (травмах) листок нетрудоспособности выдается в день установления нетрудоспособности, включая выходные и праздничные дни. Не допускается его выдача за прошедшие дни, когда больным не был на осмотре.

Гражданам, нуждающимся в лечении в специализированных организациях здравоохранения вне места постоянного жительства, лечащие врачи выдают листок нетрудоспособности с последующим направлением в учреждение соответствующего профиля для продолжения лечения.

В случаях, когда заболевание (травма), ставшее причиной временной нетрудоспособности, явилось следствием наркотического опьянения, листок нетрудоспособности выдается с соответствующей отметкой в истории болезни (амбулаторной карте) и в листке нетрудоспособности.

При амбулаторном лечении больных на период проведения инвазивных методов обследования и лечения (эндоскопическое исследование с биопсией, химиотерапия по интермиттирующему методу, гемодиализ и другие методы) по

решению ВК листок нетрудоспособности может выдаваться прерывисто, на дни явки в лечебное учреждение.

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

За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки) врачи или средние медицинские работники, которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в установленном законодательством порядке.

Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца в регистратуре учреждения.

Согласно части 1 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ (далее - Закон об основах здоровья граждан) 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 с частью 2 статьи 22 Закона об основах здоровья граждан информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

В силу части 4 статьи 22 Закона об основах здоровья граждан пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Ознакомление с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента, происходит в часы работы медицинской организации в помещении, предназначенном для такого ознакомления, на основании письменного запроса пациента (или его законного представителя), который рассматривается руководителем медицинской организации или его заместителем (п. п. 2 - 7 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 29.06.2016 N 425н).

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

1. Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в государственных организациях здравоохранения, а также порядок и условия их предоставления населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) организациями здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности определяются нормативными актами и обязательны для исполнения всеми государственными организациями здравоохранения. Цены на платные виды медицинской помощи и услуг, оказываемые населению в государственных организациях здравоохранения, формируются в установленном порядке.

2. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в государственных учреждениях здравоохранения, а также порядок и условия их предоставления населению, должны быть размещены на информационных стендах в доступных для обозрения местах, а также в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Организации здравоохранения обязаны обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией о стоимости медицинских услуг, условиях их получения, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов, предоставляющих платные виды медицинской помощи и услуг. Сайт учреждения: <http://kokptd.medkirov.ru>.

3. Организации здравоохранения, предоставляющие платные виды медицинской помощи и услуг, несут ответственность за их неисполнение или ненадлежащее исполнение, несоблюдение требований, предъявляемых к используемым методам профилактики, диагностики и лечения, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью пациента.

4. Платные услуги предоставляются только при согласии пациента, который должен быть уведомлен об этом предварительно.