

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ,
НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОБЛАСТНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ИВАНОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ
КУВАЕВЫХ»**

Глава 1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых» (далее - Правила) - являются организационно-правовым документом, разработанным в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и локальных нормативных актов с учетом особенностей лечебно-охранительного режима в медицинских организациях системы здравоохранения Ивановской области, определяющим порядок обращения пациента в стационар, порядок госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

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

1.2. Настоящие Правила разработаны для обеспечения в Учреждении лечебно-охранительного, санитарно - эпидемиологического режима, в целях создания благоприятных условий для эффективного лечения, нравственного и психического покоя, уверенности пациента в быстрейшем и полном выздоровлении, а также, в целях реализации предусмотренных законом прав пациентов, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациентам своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала, посетителей, пациентов и их представителей, всех иных лиц, обратившихся в ОБУЗ ИКБ им. Куваевых.

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

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

2.2. Госпитализация пациентов осуществляется в следующих формах:

Плановая:

- по направлениям амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций Ивановской области на плановую госпитализацию;
- по направлению на консультацию медицинскими организациями системы здравоохранения Ивановской области для решения вопроса о необходимости госпитализации;
- в порядке перевода из другого лечебного учреждения, по каналу скорой медицинской помощи;
- по желанию пациента получить медицинскую помощь за счет личных средств на платной основе в установленном порядке;

- по направлениям страховых компаний пациентов, заключивших договора добровольного медицинского страхования (ДМС).

Экстренная:

- по экстренным показаниям бригадами ОБУЗ "Ивановская станция скорой и неотложной медицинской помощи";

- при самостоятельном обращении пациентов в случае необходимости оказания им медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

2.3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет дежурный врач в процессе осмотра и обследования пациента. В сложных или спорных для диагностики случаях, вопрос о необходимости госпитализации решается комиссией с участием заведующего профильным отделением или заместителя главного врача по медицинской части.

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

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

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

Информация о наличии договоров, объемах и видах медицинской помощи пациентам по линии ДМС предоставляется в отделении платных услуг.

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

- направление на госпитализацию;

- направление на консультацию, подписанное заведующими отделениями при необходимости;

- паспорт гражданина РФ и + ксерокопия;

- страховой медицинский полис ОМС (либо полис ДМС) и + ксерокопия;

- гарантийное письмо (направление) страховой организации в случае госпитализации за счет средств ДМС.

При себе необходимо иметь туалетные принадлежности, сменное белье и сменную обувь.

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии – 6 месяцев.

2.8. Пациенты, нуждающиеся в экстренной неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы в Учреждение без вышеуказанных документов. В этом случае лечащий врач информирует пациента (или его законного представителя) о необходимости

предоставления этих документов в 3-х дневный срок и контролирует выполнение данного требования. В случае не предоставления пациентом документов, ему при выписке выдается только выписной эпикриз.

2.9. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в холле приемного отделения.

Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

2.10. Присутствие сопровождающих лиц не допускается в перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемиологического режима.

2.11. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу в транспортировке пациента на госпитализацию в отделения, за исключением отделений реанимации, операционного и диагностического отделений.

2.12. При оформлении на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы пациента могут быть выданы сопровождающим родственникам при предъявлении ими документов, удостоверяющих личность и их личного заявления о выдаче и принятии вещей, или принимаются на хранение установленным порядком до выписки. В отделениях больницы разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду: зубную щетку, зубную пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.

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

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

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

2.16. Прием пациентов в стационар осуществляется:

- экстренных пациентов - круглосуточно;

- плановых пациентов – ежедневно в рабочие дни с 8.00 до 13.00.

2.17. При госпитализации в стационар оформляется медицинская карта стационарного больного.

2.18. При госпитализации больного дежурный персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

2.19. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка под личную подпись.

Обратить особое внимание:

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

2.20. Прогулки разрешаются пациентам в случае их стабильного состояния строго на территории больницы, вблизи своих корпусов с 16.00 до 18.00 .

Глава 3. Порядок оказания медицинской помощи

3.1. Пациенты, находящиеся на лечении в Учреждении, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедр, расположенных на базе учреждения, с участием в осмотрах студентов, аспирантов, клинических ординаторов.

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

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

3.4. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством. Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя.

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

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

3.7. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в Учреждении, разрешен в исключительных случаях, по семейным обстоятельствам.

3.8. Медицинская помощь в Учреждении (в т.ч. лекарственное обеспечение, диагностика и реабилитация) предоставляется в объемах и порядке, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.9. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области № 229 от 20.09.2013г. «О предоставлении платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса государственными учреждениями здравоохранения Ивановской области»».

Глава 4. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья и справок

4.1. В день выписки пациенту выдается листок нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и выписной эпикриз. При необходимости пациенту выдается справка о нахождении на стационарном лечении в установленном порядке. Эпикриз направляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения по месту регистрации пациента в течение 3-х рабочих дней после выписки.

4.2. При утере листка нетрудоспособности (справки), дубликат выдается по разрешению врачебно-консультационной комиссии Учреждения на основании личного заявления пациента и по предъявлению паспорта (документа, удостоверяющего личность), а в выходные и праздничные дни с разрешения дежурного администратора больницы.

4.3. Лицу, указанному пациентом, находящимся на лечении в Учреждении, может быть выдана доверенность установленной формы на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) пациента. В индивидуальном порядке возможна выдача доверенности на иные действия, не требующие нотариальной формы удостоверения.

Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах пациента и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов.

4.4. Лечащий врач может сообщать сведения о состоянии здоровья пациента ему или его законным представителям. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

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

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

4.7. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

Глава 5. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении

5.1. Списки пациентов, находящихся на лечении, находятся в справочном окне.

5.2. Посещение пациентов осуществляется в установленное время в будние дни с 16-00 до 19-00, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00 в вестибюле лечебного корпуса.

5.3. В случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения пациента, его посещение родственниками разрешается в палате или в холле отделения только по специальному пропуску, выписанному лечащим врачом с указанием времени посещения.

5.4. Посетитель после получения специального разрешения обязан сдать верхнюю одежду в гардероб, иметь при себе сменную обувь.

5.5. Посещения во время дневного сна (с 14.00 до 16.00) запрещены.

5.6. Встречи родственников с лечащим врачом возможны по рабочим дням недели по согласованию:

терапевтическое отделение гериатрическое отделение	с 14.30 до 15.30
хирургические отделения отделение анестезиологии и реанимации	С 12.00 до 13.00

5.7. Одновременно к одному пациенту при наличии пропуска допускается не более 2-х человек.

5.8. Время посещения не более 60 минут.

5.9. Категорически запрещается сидеть в палатах на койке пациента.

5.10. Дети до 14 лет на посещение в палаты не допускаются.

5.11. Посетители в верхней одежде и уличной обуви в отделения не допускаются.

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

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

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

5.15. За нарушение правил посещений пациентов, посещения могут быть запрещены, а при отсутствии угрозы жизни, пациент может быть досрочно выписан из стационара.

5.16. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением, родственники пациентов должны обратиться в Стол справок или к дежурной медицинской сестре приемного отделения.

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

- пациентам, проходящим обследование на платной основе - на основании договора на оказание платных медицинских услуг;

- сотрудникам органов внутренних дел по служебной необходимости - на основании служебного удостоверения;

- других категорий – с разрешения главного врача или его заместителей, заведующих отделениями, в вечернее и ночное время - с разрешения ответственного дежурного врача по больнице.

5.18. В неотложных случаях в нерабочие часы и выходные дни информацию о состоянии тяжелобольного можно получить у дежурного врача.

5.19. В период объявления карантинных мероприятий, объявленных приказом по Учреждению, посещения пациентов запрещаются.

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

В период нахождения на стационарном лечении пациентам рекомендуется:

6.1. Вести себя корректно по отношению к персоналу Учреждения.

6.2. Помнить, что курение, употребление алкогольных напитков, наркотических средств - строго запрещено, при нарушении данного требования пациент выписывается досрочно, с указанием фактов нарушения Правил в выписке из истории болезни и отметкой в листке нетрудоспособности.

6.3. Запрещается курение в помещениях, в туалетах, на лестничных клетках и на всей территории Учреждения (курение табака, как и иных средств запрещено (пункт 2 часть 1 статьи 12 Федерального закона от 23.02.2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

6.4. Выходить за территорию больницы запрещается.

6.5. Покидать отделение больницы допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории Учреждения), с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия пациента.

6.5. Находясь на лечении необходимо строго придерживаться назначенного режима и диеты, выполнять назначения врача.

6.7. Категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

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

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

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

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

6.12. В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха (с 14.00 до 16.00) и при отходе ко сну (после 22.00) необходимо отключать мобильные телефоны.

6.13. Пациент обязан возместить ущерб в случаях утраты или повреждения имущества Учреждения, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.14. Ответственность за хранение вещей в палатах администрация Учреждения не несет.

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

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

6.17. В целях контроля за выполнением требований внутреннего трудового распорядка, соблюдения пожарной безопасности, охраны труда, соблюдения режима работы Учреждения, в некоторых помещениях и коридорах и на территории ведется видеонаблюдение.

Глава 7. Особенности внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в дневных стационарах

7.1. В дневные стационары госпитализируются пациенты нуждающиеся в квалифицированном обследовании и лечении в стационарных условиях не требующих круглосуточного наблюдения и ухода по направлению врачей амбулаторно-поликлинических и стационарных структурных подразделений.

7.2. Прием пациентов, поступающих в дневные стационары в плановом порядке, осуществляется в стационаре.

7.3 При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация. Пациент сопровождается персоналом в палату.

7.4. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах (отказ установленного образца).

7.5. При лечении в дневном стационаре пациент может пользоваться личной одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

7.6. Продолжительность пребывания пациента в дневном стационаре определяется медицинскими показаниями и временем, необходимым для проведения всех необходимых пациенту медицинских услуг

7.7. При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан:

- своевременно и точно выполнять медицинские предписания (назначения врача), в том числе рекомендации при подготовке к обследованию, находиться в палате во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур;

- после прохождения всех лечебно-диагностических обследований и выполнения назначений и процедур уведомить об этом лечащего врача или медицинскую сестру, получить информацию о плане лечения и назначенных исследованиях на следующий день, после этого он может покинуть отделение;

7.8. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

7.9. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим дневным стационаром.

Глава 8. Права пациента

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

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

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

Предоставление пациенту указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

Глава 9. Обязанности пациентов

Пациент обязан:

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

- уважительно относиться к работникам медицинской организации;
- уважительно относиться другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с Законодательством РФ;
- выполнять предписания и рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;
- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.;
- соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов, находиться в отделениях больницы в сменной обуви и одежде;
- бережно относиться к имуществу медицинского Учреждения;

Глава 10. Ответственность пациентов

10.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством РФ.

10.2. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения, пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

10.3. Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу больницы;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом лечебном учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- выход за территорию больницы;
- курение, распитие спиртных напитков, употребление наркотических и психотропных препаратов;
- несоблюдение правил внутреннего распорядка.

10.4. Не рекомендуется:

-хранить в отделении деньги, ценные вещи, украшения, мобильные телефоны без присмотра;

-обсуждать свое заболевание с окружающими;

-обращаться за помощью по уходу и лечению к посторонним лицам.

Глава 11. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом

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

1.1. В случае конфликтных ситуаций по вопросам оказания медицинской помощи и организации работы отделения, пациент (его законный представитель имеет право непосредственно обратиться к лечащему (дежурному) врачу, заведующему отделением, дежурному администратору, а также в администрацию больницы согласно графику приема граждан или в письменном виде.

11.2. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий личность. Содержание устного обращения заносится в Журнал личного приема граждан. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

11.3. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

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

11.5. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию больницы, направляется на почтовый адрес, указанный в обращении.

11.6. Пациенты (или их законные представители) могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией больницы, для чего организованы следующие формы работы:

- по телефону (приемная главного врача), тел.: (4932) 33-40-02, работает по будням с 8.00 до 16.00;

- «Книга отзывов и предложений» - хранится на посту ответственной медицинской сестры приемного отделения, предоставляется по требованию граждан круглосуточно;

- прием письменных обращений осуществляется по почте (153025, г. Иваново, ул. Ермака, д52/2);

- прием электронных обращений осуществляется на сайте больницы в разделе "Контакты", а также на адрес электронной почты: igb2@mail.ru ;

- «Ящик доверия» в холле приемного отделения главного корпуса больницы

- личный прием граждан главным врачом и его заместителями - согласно графику.

Глава 12. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов

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

сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

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

Глава 13. Правила пользования гардеробом

13.1 Гардероб предназначен для хранения верхней одежды (далее вещи) пациентов, а также посетителей учреждения.

13.2. Вещи в гардероб принимаются только в чистом виде, при наличии крепкой петельки-вешалки. Принятие вещей на хранение удостоверяется выдачей номерного жетона.

13.3. Режим работы гардероба: с 8.00 час. до 19.00 час: перерыв с 13.00 до 13.30 час.

13.4. За 20 минут до окончания времени посещения и закрытия гардероба, медицинские сестры уведомляют посетителей о прекращении посещения.

13.5. До истечения срока работы гардероба лицо, сдавшее вещи на хранение, обязано взять их обратно. Если лицо, сдавшее вещи на хранение, уклоняется от получения сданной на хранение вещи обратно, работник гардероба вправе после окончания работы закрыть гардероб.

13.6. В случае утраты номерного жетона лицом, сдавшим вещи на хранение, возврат вещей может быть произведен только после окончания работы гардероба, при наличии документа, удостоверяющего личность (паспорт), в присутствии юриста Консультанта Учреждения. Возврат вещей должен быть оформлен соответствующим актом.

13.7. Лицо, утратившее номерной жетон, обязано возместить учреждению ущерб, связанный с утратой номерного жетона (т.е. расходы, связанные с восстановлением номерного жетона) в размере, установленном распоряжением главного врача на момент утраты жетона.

13.8. Пациенты обязаны сдавать вещи в гардероб при посещении отделений при наличии пропуска или направления на консультацию к специалистам.

13.9. Головные уборы, шарфы, шапки, варежки, перчатки, зонты, пакеты, сумки и прочие мелкие вещи в гардероб не принимаются.

13.10. Категорически запрещается: оставлять в карманах верхней одежды ключи, деньги, проездные билеты, мобильные телефоны и другие ценные вещи;

13.11. Работник гардероба:

- должен обеспечить сохранность вещей,
- не обязан проверять права предъявителя номерного жетона на получение вещи;
- не несет ответственности за имущество (деньги, документы, телефон, ключи), оставленные в карманах верхней одежды;
- не несет ответственности за головные уборы, шарфы, шапки, варежки, перчатки, зонты, пакеты, сумки и прочие мелкие вещи, оставленные в гардеробе;

13.12. Если пациентом были нарушены правила пользования гардеробом, учреждение не несет ответственности за пропавшие вещи.