

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГАУЗ НДРБ с ПЦ

Насыбуллин М.Н.

«01» 06 2026 г

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с
перинатальным центром»**

г. Нижнекамск.

Содержание.

1	Общие положения.	3
2	Порядок обращения пациентов в медицинскую организацию	3-8
3	Правила госпитализации и посещения пациентов в отделениях.	9-11
4	Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях.	11-14
5	Правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих за ними уход	14-18
6	Права пациента и законного представителя.	18-19
7	Обязанности пациента и законного представителя.	19-20
8	Распорядок и режим дня в отделениях	20-21
9	Предоставление сведений	21-22
10	Законными представителями несовершеннолетнего в учреждении являются.	22
11	Порядок разрешения конфликтных ситуаций	22-23
12	Заключительные положения.	23

1. Общие положения.

1.1. Правила внутреннего распорядка медицинской организации для пациентов (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствие с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром» (далее – МО), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и МО.

В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях МО с правилами пациент либо его законный представитель знакомятся устно, в стационарных структурных подразделениях – под подпись в медицинской документации.

1.2. Необходимость соблюдения Правил Федеральными законами Российской Федерации № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. (глава 2, Основные принципы охраны здоровья, глава 4, Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья) и № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

1.3. Правила внутреннего распорядка включают:

- порядок обращения пациента в МО;
- порядок госпитализации и выписки;
- права и обязанности пациента
- правила посещения пациентов в отделениях;
- правила приема передач и хранения продуктов в отделениях;
- правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих за ними уход;
- права пациентов, обязанности пациентов, распорядок дня в отделениях;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- другие сведения, важные для реализации прав пациента.

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

2. Порядок обращения пациентов в медицинскую организацию

2.1. В МО оказываются амбулаторная и стационарная медицинская помощь.

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставки их в МО по экстренным показаниям дежурным врачом больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность УВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение. При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в поликлинику. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

2.4. Иностранцам 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 ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.5. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях МО и его структурных подразделений запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение на территории больницы;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места.

Порядок принятия пациента на медицинское обслуживание в амбулаторно-поликлинические структурные подразделения МО и порядок организации приема пациентов

2.6. При необходимости получения первичной медицинской помощи пациент, как правило, обращается в регистратуру амбулаторно-поликлинических подразделений, которые являются структурными подразделениями МО, обеспечивающими регистрацию больных на приём к врачу и вызова врача (фельдшера) на дом.

2.7. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения граждане, постоянно проживающие в районе обслуживания, и иногородние граждане, постоянно проживающие в районе обслуживания, закрепляются за МО для получения гарантированной первичной медико-санитарной помощи. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в МО по месту временного жительства (по заявлению пациента).

2.8. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц), пациент, как правило, должен обращаться в отделение скорой медицинской помощи по телефону 03.

2.9. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь населению осуществляется по территориальному принципу непосредственно в МО (в поликлинике и в стационаре) или на дому.

2.10. В регистратуре структурных подразделениях МО на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством.

Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а передается в кабинет врача регистратором. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из медицинской организации без согласования с руководством.

2.11. В регистратуре поликлиники и консультаций, при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, которая хранится в регистратуре и 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);
- серия и номер паспорта;
- личный номер;
- гражданство;
- номер регистрационного свидетельства (для иностранцев);
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев);
- Полис ОМС;
- СНИЛС (по необходимости).

2.12. Приём больных врачами поликлиник, консультаций проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи больному.

2.13. При обращении за медицинской помощью в поликлинику пациент обязан:

- соблюдать режим работы МО;
- требования пожарной безопасности; санитарно-противоэпидемический режим;
- при посещении диагностических и лечебных кабинетов пользоваться сменной обувью, либо бахилами;
- выполнять назначения лечащего врача;
- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- оформлять в установленном порядке отказ от получения информации против своей воли о состоянии собственного здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания;
- оформлять отказ или согласие на проведение медицинского вмешательства;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам;
- бережно относиться к имуществу МО;
- при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному администратору, персоналу МО.

2.14. В помещениях медицинского учреждения запрещается:

- находиться в верхней одежде;
- вход и нахождение с животными;
- использование автокресел (автолюлек) для перемещения с новорожденными до года;
- громко разговаривать, шуметь;
- пользоваться сотовым телефоном на приеме;
- курить на территории, в зданиях и помещениях МО;
- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (за исключением случаев, когда пациент нуждается в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи).
- видеосъемка медицинского работника, а также аудиозапись его голоса в соответствии с ч.1 ст. 92 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ, ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

2.15. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент обращается в регистратуру поликлиники, которые являются структурными подразделениями МО, обеспечивающими регистрацию пациентов на прием к врачу и вызов врача на дом.

Режим работы поликлиник: *понедельник – пятница с 7.00 до 19.00, суббота с 8.00 до 14.00. Воскресенье – выходной.*

Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется посредством:

- непосредственно в регистратуре;

- через колл-центр;
- электронная запись на портале Госуслуги РФ, Госуслуги РТ
- Информаты – информационные киоски в амбулаторно-поликлинических службах.

2.16. Запись пациента на амбулаторный приём осуществляется при наличии:

1. документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении)
2. страхового медицинского полиса
3. страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда России (СНИЛС)

Информацию

- о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов,
- о правилах вызова врача на дом,
- о порядке предварительной записи на прием к врачам,
- о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем
- адреса подразделений

пациент может получить в регистратуре в устной форме, на информационных стендах, расположенных в холле поликлиники, на интернет сайте МО.

2.17. В кабинете врача во время приема несовершеннолетнего пациента разрешается присутствие не более одного сопровождающего лица (законного представителя или иного лица по доверенности от законного представителя). Данное правило может быть изменено по усмотрению лечащего врача или медицинской сестры кабинета в исключительных случаях, обусловленных состоянием здоровья ребенка или иными объективными обстоятельствами.

2.18. Направления на диагностические исследования и медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

2.19. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, в том числе в дневном стационаре осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

2.20. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан:

- являться на прием к врачу в назначенные дни и часы;
- соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом,
- информировать сотрудников регистратуры заблаговременно о невозможности явиться на прием в указанное время.

2.21. Плановый приём врачами-специалистами осуществляется по направлению участкового врача-педиатра по предварительной записи, при необходимости срочной консультации (по экстренным показаниям) в день обращения.

2.22. Вне очереди принимаются:

- члены семей участников СВО,

- ветераны и инвалиды боевых действий,
- почетные доноры,
- дети-инвалиды.

2.23. Медицинская помощь на дому оказывается пациентам:

- при инфекционных заболеваниях,
- необходимости соблюдения пациентами домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом,
- тяжелых хронических заболеваний, ограничивающих пациента в передвижении.

2.24. Приём вызовов на дом осуществляется по телефону.

Участковый врач-педиатр оказывает медицинскую помощь на дому в день поступления вызова. Объем медицинской помощи на дому определяется врачом, назначения выполняются средним медицинским персоналом.

Повторный приём пациента осуществляется в день и время, назначенное врачом. Неявка на приём в назначенное время является нарушением больничного режима.

Диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, рентгенодиагностическое отделение, кабинет ультразвуковых исследований и др.) принимают пациентов по направлениям врачей - педиатров и врачей-специалистов поликлиники.

2.25. Порядок приёма пациентов, направленных на обследование и консультацию в поликлинику из других лечебных учреждений, регламентируется договором между медицинскими организациями. **В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения** пациенту выдаётся направление установленного образца и выписка из медицинской карты амбулаторного больного с подписью соответствующего должностного лица.

2.26. Оказание медицинской помощи на дому жителям осуществляется в первую очередь участковыми врачами-педиатрами.

Консультации больных на дому узкими специалистами проводятся по назначению участкового врача-педиатра или заместителя главного врача

Вызов врача на дом осуществляется по телефону через регистратуру поликлиники. При необходимости врач может проводить активное посещение больного на дому.

2.27. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, адреса поликлиник и стационаров, оказывающих экстренную врачебную помощь в вечернее, ночное время, в воскресные и праздничные дни, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в холлах поликлиник и консультаций, на официальном сайте.

3. Правила госпитализации и посещения пациентов в отделениях.

3.1. В стационар учреждения госпитализируются дети в возрасте от периода новорожденности до 17 лет 11 мес. 29 дней.

Возрастной состав госпитализируемых детей зависит от профиля отделения. Новорожденные дети госпитализируются только в отделения неонатального профиля.

3.2. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей и фельдшеров СМП,
- в порядке перевода, скорой медицинской помощи,
- возможно самостоятельное обращение больных.

3.3. Иностранным гражданам медицинская помощь в плановой форме оказывается при условии представления письменных гарантий исполнения обязательств по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг, исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг.

Исключением являются случаи, когда граждане являются застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также предъявления необходимой медицинской документации - выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при их наличии (Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. № 186).

3.4. В случаях, когда необходима экстренная госпитализация ребенка, находящегося без сопровождения законных представителей, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ребенка решает консилиум, с последующим уведомлением законных представителей ребенка.

В случае отсутствия контакта с законными представителями ребенка в течение 3 суток информация о ребенке передается в органы опеки по месту жительства (или обнаружения) ребенка.

3.5. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 08.30. до 12.00, кроме субботы, воскресенья.

При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

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

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его представителей с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.6. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

3.7. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

3.8. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо подать заявление в письменном виде и в течение 3 рабочих дней пациент может получить запрашиваемый документ.

3.9. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

3.10. Администрация учреждения не обеспечивает въезд личного автотранспорта на территорию учреждения при госпитализации и посещении больных, за исключением случаев самостоятельной доставки тяжелых больных для оказания экстренной медицинской помощи.

3.11. Посещения и прием передач для пациентов, находящихся в учреждении без законных представителей, осуществляются в указанных администрацией отделений местах ежедневно с 10.00 до 12.00, с 16.00 до 18.00 часов.

3.12. Одновременно в отделение к пациенту допускается не более одного посетителя старше 18 лет.

Категорически запрещены посещения больных детей посторонними лицами, в том числе родственниками, до 18 лет.

3.13. Пропуск на посещение выдается заведующим отделения, где находится на лечении пациент.

3.14. Посещение осуществляется при наличии пропуска на посещение в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб (в осенне-зимний период, в теплое время года верхняя одежда посетителей может быть пронесена в учреждение, предварительно упакованная в полиэтиленовый пакет).

3.15. Не допускаются в МО, отделение лица с признаками алкогольного или иного вида опьянения.

3.16. В МО не рекомендуется приносить и передавать ценные вещи, в случае их пропажи администрация отделения и учреждение ответственности не несет.

3.17. Пациентам, их законным представителям, посетителям следует бережно относиться к имуществу учреждения.

В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) законные представители пациента обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1073, 1074, 1075, 1076, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

3.18. В отделениях запрещены шумные игры и громкий разговор, перемещения бегом, телефонные звонки должны быть в режиме «без звука» на все время пребывания в отделении.

Пациентам и их посетителям запрещено свободное передвижение по палатам, боксам и отделениям корпуса, не указанным в пропуске.

3.19. В палатах, коридорах и туалетах необходимо соблюдать чистоту.

3.20. Следует относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу учреждения.

3.21. На территории, в помещениях и на лестничных клетках учреждения курить запрещено.

3.22. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний запрещено посещение пациентов посетителями с признаками респираторных инфекционных заболеваний. Лечебное учреждение может вводить ограничение на посещения в случаях объявления карантина, либо в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ и РТ.

3.23. Выписка детей из стационара производится ежедневно в рабочие дни с пн.-пт. после обхода лечащего врача, время согласовывается непосредственно с лечащим врачом. При выписке должен присутствовать законный представитель ребенка с паспортом.

4. Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях.

4.1. Передачи принимаются в вестибюле лечебного корпуса МО ежедневно.

4.2. Передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, названия (номера) отделения, номера палаты.

4.3. ПРОДУКТЫ, РАЗРЕШЕННЫЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПАЦИЕНТАМ И ИХ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ/СОПРОВОЖДАЮЩИМ

Наименование продукта	Количество в сутки	Срок хранения	Температура хранения
Фрукты (зеленые яблоки, груши персики абрикосы слива бананы) мытые кипяченой водой	Не более 0,5 кг	24 часа	от +2 до +6
Свежие овощи, мытые кипяченной водой	Не более 0,5 кг	24 часа	от +2 до +6

Соки в фабричной упаковке	Не более 0,5л	Срок годности указан на упаковке	от +2 до +6
Питьевая/ минеральная вода негазированная в фабричной упаковке	Не более 1,0 литра	Срок годности указан на упаковке	от +4 до +23
Конфеты в фабричной обёртке, зефир, пастила, мармелад	Не более 0,2 кг	Срок годности указан на упаковке	от +15 до +21
Печенье без глазури и фруктовых добавок (галеты), сушки в фабричной упаковке,	Не более 0,3кг	Срок годности указан на упаковке	от +13 до +23
Кефир, био-йогурт,	Не более 0,5л	Срок годности на упаковке, с момента вскрытия 24 часа	от +2 до +6
творог не более 9% жирности в фабричной упаковке	Не более 0,2 кг	Срок годности на упаковке, с момента вскрытия 24 часа	от +2 до +6
Сыры нежирные, твёрдые фабричной упаковке	Не более 0,2 кг	Срок годности на упаковке, с момента вскрытия 72 часа	от +2 до +6
Молоко в фабричной упаковке, сливки пастеризованные, сгущенное молоко	0,5л-1л	Срок годности указан на упаковке, с момента вскрытия 24 часа	от +2 до +6
Мясо говядины, куры отварные	Не более 0,2 кг	24 часа	от +2 до +6
Чай в пакетиках, сахар	100/200гр	Указан на упаковке	Не выше +25гр
Хлебобулочные изделия	Не более 0,5 кг	72 часа	Не выше +25гр

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

4.4. ПРОДУКТЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПАЦИЕНТАМ И ИХ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ/СОПРОВОЖДАЮЩИМ

1. Пищевая продукция без маркировки и истекшим сроком годности и признаками недоброкачества;
2. Яйца, в том числе отварные и яичница-глазунья;
3. Кремовые кондитерские изделия (пирожные и торты);
4. Изделия из мясной обрести: рулеты, кровяные и ливерные колбасы, заливные блюда (мясные и рыбные), студни.
5. Макароны по-флотски (с фаршем), макароны с рубленным яйцом.
6. Простокваша

7. Блюда, изготовленные из мяса птицы, рыбы, не прошедшие тепловую обработку.
8. Масло растительное пальмовое, рапсовое, кокосовое, хлопковое;
9. Жареная во фритюре пищевая продукция и продукция общественного питания, в т.ч. пицца и курица-гриль;
10. Уксус, горчица, хрен, перец острый (красный и черный)
11. Паштеты, блинчики с мясом и творогом.
12. Картофельные и кукурузные чипсы, снеки.
13. Молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки или большого объема (более 0,5л), мороженое на основе растительных жиров.
14. Газированные напитки (пепси, фанта и т.д.), квас, газированная вода питьевая и соки домашнего приготовления.
15. Соленые и маринованные овощи.
16. Шоколад и жевательная резинка.
17. Арбузы, дыни, клубника, малина, ежевика, голубика, виноград, смородина и другие мелкие ягоды, экзотические фрукты (киви, ананас, манго, кокос, маракуйя, папайя, гуава, ягоды годжи и т.д.).
18. Консервы (рыбные, мясные, овощные)
19. Икра, соленая и копченая рыба, морепродукты.
20. Грибы и продукты из них приготовленные.
21. Колбасы, бульоны, копчености, рыба, мясные и рыбные полуфабрикаты (сосиски, пельмени и т.д.)
22. Сметана, глазированные сырки, майонез, соусы, приправы.
23. Салаты как фабричные, так и домашние. Окрошки и холодные супы.
24. Домашняя выпечка.
25. Продукты быстрого приготовления: сублимированные супы, картофельное пюре, лапша (например «Ролтон», «Доширак» и т.д.).
26. Продукты из ресторанов быстрого питания (фаст-фуд).

4.5. Рекомендации по хранению продуктов питания в холодильнике

1. Холодильник для хранения продуктов питания (передач) пациентов рекомендуется заполнять не более чем на $\frac{3}{4}$ объема для качественного охлаждения продуктов.
2. Скоропортящиеся продукты не рекомендуется хранить на дверце холодильника.
3. Ежедневно дежурной медсестрой или буфетчицей (сестрой-хозяйкой) отделения проводится контроль хранения продуктов питания в холодильнике с указанием даты осмотра.
4. Генеральная уборка холодильника с размораживанием проводится 1 раз в месяц либо по мере образования ледяного покрова на внутренних стенках холодильника.

5. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковки, без указания фамилии пациента, с признаками порчи изымаются и утилизируются, как пищевые отходы.
6. Хранение в отделении скоропортящихся продуктов допускается с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии хранения от 2 до 6 гр. с установлением сроков годности.

4.6. Продукты, разрешенные кормящим матерям.

- Фрукты в день: 1 банан, 1 киви, $\frac{1}{2}$ зеленого яблока, $\frac{1}{2}$ граната, но не сок.
- Мясо: свинина, говядина, курица, рыба, печень без специй в отварном виде, в небольшом количестве.
- К чаю: печенье без наполнителей, вафли, сгущенное молоко, молоко в чай, карамельки 2-3 шт, варенье в **небольшом количестве**.
- Молочные продукты:
- ряженка, наринэ, кефир нежирный, йогурт без наполнителей- **не более $\frac{1}{2}$ стакана**; сыр.
- Первые и вторые блюда из картофеля, круп, макаронных изделий.
- Пельмени, манты домашнего приготовления. Котлеты паровые.
- **Нельзя!**
- Груши, виноград, яблоки красные, соки, компоты, курагу, чернослив, колбасы в любом виде, блюда из капусты и гороха, салаты, огурцы, помидоры, грецкие орехи, икра, молоко.

5. Правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих за ними уход.

- 5.1. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в отделении стационара (спальное место – койка при наличии свободных коек или эквивалент – кушетка) в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

При совместном нахождении с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний, указанным лицам предоставляется спальное место и питание, плата за создание условий пребывания не взимается.

- 5.2. Необходимость совместного пребывания с пациентом старше 4 лет одного из законных представителей определяет заведующий отделением либо заместитель главного врача по медицинской части в индивидуальном порядке, с учетом возможностей отделения.

5.2.1. В отделениях детского стационара допускается совместное нахождение детей разного пола (до 7 лет). Родители (матери или отцы), ухаживающие за

детьми, могут находиться в одной палате с детьми разного пола, если это предусмотрено режимом отделения. Допускается совместное пребывание родителей разного пола с детьми в одной палате, если палата рассчитана на несколько семей («мать и дитя»).

При госпитализации детей в возрасте семи лет и старше без родителей мальчики и девочки размещаются в палатах отдельно. За исключением случаев, когда родители находятся вместе с детьми до 4-летнего возраста.

5.2.2. В анестезиолого-реанимационном отделении, где требуется непрерывное наблюдение и жизнь пациента находится под угрозой, допускается совместное нахождение разнополых пациентов. При этом должны использоваться ширмы или перегородки для обеспечения минимальной приватности.

5.2.3. Пациенты, поступающие из специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (младше 7 летнего возраста) должны размещаться в палаты, где есть дети старше 7 лет одного пола или законные представители других пациентов.

Пациенты, поступающие из специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации младше 4 летнего возраста госпитализируются с лицом, осуществляющим уход (работник социального приюта, детского дома, законный представитель, опекун, попечитель и др.)

5.3. Уход за пациентом, лицом осуществляющим уход, включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры.

5.4. Пациенты и лица, осуществляющие уход обязаны:

5.4.1. Неукоснительно выполнять назначения лечащего врача, рекомендации и просьбы медицинского персонала;

5.4.2. Сопровождать ребенка в лечебно-диагностические кабинеты, на прием к врачу, на режимные и досуговые мероприятия и т.д.;

5.4.3. Соблюдать «Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях»; «Распорядок дня в отделениях»;

5.4.4. Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах, территории учреждения. Запрещается смывать в унитаз и сливные отверстия раковин предметы личной гигиены (салфетки, ватные диски, памперсы, прокладки, тампоны, маски, зубную нить), а также посторонние предметы. Нарушение данного запрета влечет за собой материальную ответственность за ремонт засоренной системы канализации.

5.4.5. Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1073, 1074, 1075, 1076, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации);

5.4.6. Производить зарядку телефонов с разрешения постовой медицинской сестры в специально отведенных местах.

5.5. При совместном пребывании с пациентом законные представители ребенка в случаях крайней необходимости могут покинуть отделение или учреждение (для оформления документов на ребенка, решения вопросов регистрации и т.п.) согласуют время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим отделением, при этом ставят в известность дежурную медицинскую сестру.

5.6. Законным представителям, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

5.6.1. Занимать кровати, предназначенные для пациентов;

5.6.2. Класть детей на кровати, предназначенные для взрослых;

5.6.3. Хранить верхнюю одежду и обувь в палате, а личные вещи (одежда, полиэтиленовые пакеты, вещи для ребенка и т.д.) - на тумбочках, стульях, кроватях. Места хранения личных вещей – специально отведенные шкафы и тумбочки;

5.6.4. Оставлять пациента без присмотра;

5.6.5. Без разрешения палатной медсестры выходить из инфекционного бокса или палаты;

5.6.6. Самовольно покидать отделение;

5.6.7. Принимать передачи для других пациентов;

5.6.8. Хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике);

5.6.9. Хранить, принимать, и распространять лекарственные препараты, не прописанные врачом. Заменять лекарственные препараты, выписанные врачом;

5.6.10. Пользоваться служебным телефоном в личных целях;

5.6.11. Стирать и сушить белье;

5.6.12. Хранить в отделении детские коляски;

5.6.13. Пользоваться в отделении кипятильниками, электронагревателями, электрочайниками;

5.6.14. Устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор и др.) без согласования с заведующим или старшей медицинской сестрой отделения;

5.6.15. Осуществлять фото- и киносъемку, звуко- и видеозапись учреждения и его сотрудников без письменного согласия главного врача ГАУЗ НДРБ с ПЦ (дежурного администратора) и лечащего врача (сотрудника), съемка (запись) которого осуществляется. В случае нарушения пациентом или посетителем учреждения настоящего пункта правил врач вправе приостановить прием пациента до момента устранения нарушения (прекращения фото-, киносъемки, звуко-, видеозаписи);

5.6.16. Осуществлять в помещениях и на территории учреждения любую агитационную и коммерческую деятельность.

5.7. Пациентам и их законным представителям, осуществляющим уход, запрещено курить и распивать спиртные напитки в помещениях учреждения и на территории учреждения.

5.8. О необходимости выдачи листка нетрудоспособности законный представитель ребенка, осуществляющий уход, сообщает лечащему врачу (старшей медицинской сестре отделения) в первый день пребывания в стационаре.

5.9. Посещения родственниками пациентов отделений анестезиологии и реанимации разрешается при выполнении следующих условий:

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

7. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа

если у родственников имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходить в отделение - это крайне опасно для пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

10. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

11. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

12. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

13. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

14. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

15. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

16. В соответствии с Федеральным законом N 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

6. Права пациента и законного представителя.

6.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении Пациент (законный представитель) имеет право на:

6.1.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

6.1.2. Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других должностных лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

6.1.3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

6.1.4. Перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением или главного врача учреждения и с согласия врача;

6.1.5. Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

6.1.6. Отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

6.1.7. Обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

6.1.8. 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;

6.1.9. Право на получение в доступной форме полной информации о состоянии здоровья ребенка, применяемых методах диагностики и лечения,

а также на выбор доверенных лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6.1.10. Допуск к нему адвоката и законного представителя, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

6.1.11. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам (законным представителям) на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности либо надлежаще оформленные справки установленной формы.

7. Обязанности пациента и законного представителя.

7.1. Предъявить удостоверение личности, полис обязательного медицинского страхования, направление на госпитализацию и иную медицинскую документацию в соответствии с действующими нормативными актами при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи, предъявить пропуск на посещение пациента.

7.2. Оплатить в установленном порядке стоимость оказанных медицинских услуг в случаях если:

- а) если медицинские услуги не входят в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи;
- б) если гражданин не застрахован в системе ОМС (ДМС);
- в) если пациент является иностранным гражданином, либо без гражданства (за исключением экстренной медицинской помощи для устранения угрозы для жизни);
- г) в иных случаях в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения, (статья 16 ФЗ № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

7.4. Соблюдать тишину, чистоту и порядок;

7.5. Исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент (Законный представитель) должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;

7.6. Выполнять требования и предписания лечащего врача и сестринского персонала;

- соблюдать рекомендуемую врачом диету;
- сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах

обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания,

- отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
- оформлять в установленном порядке согласие на обработку персональных данных;
- уважительно относиться к медицинскому персоналу;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;
- предупреждать медсестру в случае необходимости выхода за территорию отделения;
- бережно относиться к имуществу учреждения и других пациентов.
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел). Пациент обязан утилизировать средства личной гигиены исключительно в специально предназначенные для этого урны (контейнеры для мусора), расположенные в палатах и санитарных комнатах. Категорически не допускается выбрасывание указанных предметов в унитаз или раковину. В случае засора канализации по вине пациента, устранение аварии производится за его счет;
- соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

7.7. Осуществлять передвижение по учреждению и территории ГАУЗ НДРБ с ПЦ:

- для маломобильных групп населения имеются специализированные средства (кресло коляска);
- передвигаться в детских колясках (закрытого и открытого типа), на роликовых коньках, самокатах, велосипедах и санках по учреждению запрещается;
- осуществлять прогулки с детьми на территории учреждения в соответствии с «Регламентом организации прогулок дежурными ответственными педагогами в летний период ГАУЗ НДРБ с ПЦ».
- парковка и хранение детских колясок разрешена в строго отведенных местах.

8. Распорядок и режим дня в отделениях.

8.1. В зависимости от профиля отделения, возраста детей: новорожденные, грудного и раннего возраста допускаются изменения в распорядке дня в утренние часы в пределах 30 минут.

8.2. Режим дня:

6.30 - 07.00 Пробуждение.

07.00 – 08.00 Выполнение утренних назначений

08.00 – 8.30 Завтрак.

08.30 – 10.00 Врачебный обход.
10.00 – 12.00 перевязка и другие лечебные процедуры.
12.00 – 13.00 Обед.
13.00 – 15.00 Тихий час.
15.00 – 15.15 Измерение температуры.
15.15 – 15.30 Полдник.
17.00 – 17.30 Ужин.
20.00 – 20.30 Выполнение вечерних назначений.
20.30 – 21.00 Гигиенические процедуры.
21.00 - Ночной сон.

8.3. Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

8.4. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

8.5. За нарушение режима и правил внутреннего распорядка учреждения пациент (законный представитель) может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листке или справке.

Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- выход за пределы территории;
- несоблюдение Правил внутреннего распорядка МО.

9. Предоставление сведений.

9.1 Сведения о состоянии здоровья пациентов предоставляются лечащими врачами только законным представителям в личной беседе (ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"). Непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, осуществляется на основании запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 Порядка в соответствии с Приказом МЗ РФ от 12 ноября 2021г. № 1050н).

9.2. Законными представителями несовершеннолетнего являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний.

9.3. Сведения о состоянии здоровья ребенка другим родственникам (в том числе бабушкам и дедушкам) предоставляются только с письменного разрешения законных представителей.

9.4. Посещение детей ежедневно с понедельника по пятницу с 10-00 до 12-00, с 16.00 до 18.00 в отделениях стационара. В отделении реанимации посещения пациентов по индивидуальному графику.

9.5. В случае изменения места предоставления сведений в связи с проведением ремонтных работ и иными производственными обстоятельствами, информация о новом месте доводится в установленном порядке работниками приемного отделения либо отделения, где пребывает пациент.

10. Законными представителями несовершеннолетнего в учреждении являются.

10.1. Родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (далее - законный представитель).

10.2. При несоблюдении пациентом, законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а также законным представителем - посетителем, нарушающим настоящие правила внутреннего распорядка и предписаний лечащего врача, администрация учреждения оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

10.3. За грубое нарушение правил внутреннего распорядка больным (законным представителем) администрация оставляет за собой право выписки пациента, если это не угрожает его жизни и здоровью.

10.4. Попытка передачи денег за оказываемые услуги персоналу учреждения может быть квалифицирована как попытка дача взятки и преследуется законом РФ (ст.290 УК РФ).

11. Порядок разрешения конфликтных ситуаций.

11.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обратиться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителям главного врача или главному врачу ГАУЗ НДРБ с ПЦ.

Запись на прием к руководителям администрации осуществляет секретарь учреждения (г. Нижнекамск, ул. Менделеева, дом 45, главный корпус, 1-й этаж, приёмная главного врача).

11.2. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в страховую медицинскую организацию, в которой он застрахован, территориальный отдел Росздравнадзора, территориальный отдел Роспотребнадзора, Фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации, или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11.3. Споры, связанные с оказанием медицинской помощи или несвоевременной оплатой счетов-фактур за фактически оказанную медицинскую помощь на платной основе, разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

11.4. Споры, связанные с нарушением правил внутреннего распорядка, разрешаются: в ПДО - дежурным администратором, в отделениях – в рабочее время – заведующим отделением, на дежурстве – дежурным администратором корпуса, путем подачи письменного заявления/служебной записки на имя главного врача ГАУЗ НДРБ с ПЦ.

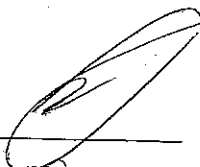
12.Заключительные положения.

12.1. По всем вопросам, не вошедшим в настоящие правила администрация учреждения руководствуется действующей нормативно-правовой базой и приказами главного врача ГАУЗ НДРБ с ПЦ.

12.2. Дополнительная информация может быть предоставлена в установленном порядке при обращении к работникам приемного отделения, отделения, где пребывает пациент, а также в администрацию учреждения.

Согласовано

Заместитель главного врача
по медицинской части



Файзрахманов Н.К.

подпись

Начальник юридического отдела



Юсупова Р.Х.

подпись

Главная медицинская сестра



Мотыгуллина И.Г.

подпись