ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
И ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОТРУДНИКОВ
ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»

1. Общие положения

1.1 Настоящие Правила внутреннего распорядка регламентируют порядок профессиональной деятельности сотрудников ГУЗ «ГБ № 11» в целях обеспечения получения пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также определяют права и обязанности пациентов при получении медицинской помощи в указанном лечебно-профилактическом учреждении.

1.2 Правила обязательны для пациентов. Нарушение Правил — ответственность, установленная законодательством РФ.

1.3 Правила внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в ГУЗ «ГБ № 11» и для всех посетителей учреждения. С правилами внутреннего распорядка учреждения пациенты, обратившиеся в поликлинику и травмпункт ГУЗ «ГБ № 11» знакомятся устно, а при нахождении на стационарном лечении — письменно, под роспись. В случае невозможности ознакомиться сразу после поступления в стационар в связи с тяжестью заболевания, больные должны быть ознакомлен медперсоналом по мере улучшения состояния здоровья.

1.4. Правила внутреннего распорядка для пациентов и поря до деятельности сотрудников ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» включает в себя:

- правила внутреннего распорядка работы стационара ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»;
- требования к личной гигиене медицинского персонала больницы;
- режим дня пациентов стационара;
- правила внутреннего распорядка работы поликлиники ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»
- права и обязанности пациентов;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок хранения верхней одежды и ценных вещей пациентов, госпитализированных в ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом;
- время приема пациентов по личным вопросам должностными лицами учреждения;
- ответственность за нарушение правил внутреннего распорядка пациентами.

2. Правила внутреннего распорядка работы стационара

2.1 Отделения стационара работают в режиме предоставления плановой и экстренной медицинской помощи. В экстренном режиме работают следующие отделения ГУЗ «ГБ № 11»: приемное, операционное, реанимационное, детское, травматологическое, хирургическое, инфекционное, неврологическое, терапевтическое, рентгенологическое, лучевой диагностики, эндоскопическое, лаборатория.

Режим работы медицинского персонала устанавливается в соответствии с положениями Коллективного договора ГУЗ «ГБ № 11 Тулы».

Все сотрудники больницы обязаны строго выполнять правила пожарной безопасности, не допускать действий, способных привести взрыву или пожару.

В случае обнаружения пожара каждый сотрудник обязан:

- немедленно сообщить об этом в пожарную охрану (тел. 01);
- принять меры к эвакуации людей;
- при необходимости обесточить приборы и оборудование;

приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения;

- принять меры к вызову к месту пожара руководителя подразделения.

Сотрудникам запрещается:

- оставлять без присмотра включенные в сеть электроприборы, за исключением приборов, предназначенных для круглосуточной работы (холодильник, термостат и т.п.);
- использовать в светильниках (настольные лампы, торшеры, бра и т.п.) лампы накаливания мощностью более 60 Вт;
- пользоваться электронагревательными приборами вне специально выделенных помещений;
- применять нестандартные (самодельные) электроприборы;
- размещать ближе одного метра от нагревательных приборов, горелок и других источников огня легковоспламеняющиеся и горючие материалы;
- мыть полы и оборудование горючими веществами (керосин, бензин и др.);
- оставлять без присмотра зажженные горелки и другие нагревательные приборы;
- загромождать пути эвакуации, устанавливать койки в коридорах и на других путях эвакуации.

2.2 В стационарное отделение госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей поликлиник, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по срочным показаниям без направления при самостоятельном обращении в лечебное учреждение.

2.3 Пациенты поступают в стационар в плановом и экстренном порядке. Прием больных в стационаре осуществляется в приемном отделении, где проводится осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается

предварительный диагноз и решается вопрос **о том,** в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в истории болезни.

2.4 При поступлении в стационар в экстренном порядке больной осматривается врачом, назначаются и проводятся необходимые исследования, проводится санитарная обработка в соответствии с состоянием больного и больной сопровождается в отделение стационара.

2.5 При поступлении в стационар в плановом порядке пациент обязан *явиться в* приемное отделение во время, указанное в направлении на госпитализацию. При поступлении в стационар по направлению поликлинического отделения пациент представляет направление на госпитализацию установленной формы, документ, удостоверяющий личность, страховой полис, СНИЛС, выписку из амбулаторной карты. Для плановых больных организовано предварительное оформление истории болезни. Больной при поступлении, в случае необходимости, осматривается врачом, проводятся меры санитарной обработки в соответствии с состоянием больного и пациент сопровождается в отделение.

2.6 При приеме больного медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные и данные страхового полиса в историю болезни и заносит в журнал учета приема больных необходимые сведения о поступившем.

2.7 Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом приемного отделения. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара. Больной может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если эго не противоречит санитарно-эпидемическому режиму, по разрешению заведующего отделением больницы.

2.8 При госпитализации больного дежурный персонал премного отделения осуществляет транспортировку больного с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождает пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной постовой медицинской сестре.

2.9 В случае отказа в госпитализации пациенту, имеющему медицинское направление на стационарное лечение в ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации, принятых мерах и докладывает ответственному врачу с отметкой и росписью в журнале.

Пациентам, обратившимся самостоятельно и не имеющим медицинского направления, оказывается необходимая медицинская помощь и при отсутствии показаний к госпитализации делается запись о принятых мерах в журнале учета амбулаторной помощи.

2.10 Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара, в котором больной находился на лечении или дежурным врачом. Согласование производится в письменном виде, отражается в истории болезни пациента.

2.11 Выписка из больницы разрешается в следующих случаях:

- при выздоровлении больного;
- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в поликлиническом отделении или в домашних условиях;
- при необходимости перевода больного в другое лечебно-профилактическое учреждение 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 но медицинской части, только в случае их отсутствия - заведующим отделением стационара или дежурным врачом.

2.12 Перед выпиской из стационара производится заключительный осмотр больного, больному даются рекомендации о прохождении лечебных процедур в амбулаторных условиях, порядок дальнейшего самостоятельного лечения и в день его выбытия из стационара ему выдается эпикриз (выписка из истории болезни) и листок временной нетрудоспособности или справка. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, а второй экземпляр выдается на руки пациенту.

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

2.14 В случае выписки по требованию пациента эпикриз (выписка из ? истории болезни) и листок временной нетрудоспособности выдаются на I следующий день лично больному или близкому родственнику при , предъявлении документа, удостоверяющего личность и под личную . роспись в истории болезни.

2.15 Госпитализация больных в дневной стационар учреждения I осуществляется в соответствии с порядком, принятым для стационаров с
круглосуточным пребыванием.

2.16 В случае доставки в стационар больницы пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (паспорта, военного билета, удостоверения личности), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти медицинские работники обязаны

информировать правоохранительные органы по месту расположения учреждения.

2.17. Больным запрещается курение в больнице. За нарушение этого правила больные могут быть выписаны из больницы с отметкой о нарушении больничного режима в листке нетрудоспособности.

2.18. Вопрос выписки больного из стационара решается консилиумом врачей во главе с заместителем главного врача по лечебной работе, с учетом медицинских данных на момент консилиума.

В больнице не должны выделяться места для курения, так как проектами строительства корпусов больницы и правилами пожарной безопасности такие места не предусмотрены.

3. Требования к личной гигиене медицинского персонала больницы

Весь медицинский персонал больницы должен быть безукоризненно опрятным и аккуратным и иметь комплект сменной рабочей (санитарной) одежды: халат, шапочка, сменная обувь.

Халат и шапочка должны быть чистыми и выглаженными. Они должны стираться не реже одного раза в неделю. Халат должен быть настолько длинным, чтобы прикрывать полы юбки у женщин, а у мужчин доходить до колен. Допускается работа в медицинском костюме. Халат на сотруднике должен быть застегнутым. Желательно, что бы его рукава были длинными (допускается длина 2/3). Шапочка должна закрывать волосяной покров головы полностью. Сменная обувь, по возможности, должна кожаной или из нетканого материала, доступного для дезинфекции. Исключаются высокие каблуки. Не допускается ношение войлочной или меховой обуви. Уличную обувь, перед входом в больницу необходимо помыть, или отряхнуть о порог или коврик. Технический, административно-хозяйственный обслуживающий персонал, выполняющий работу (в т.ч. временную) в подразделениях

стационара, должен иметь сменную одежду и обувь. Нахождение в рабочих халатах и обуви за пределами лечебного учреждения запрещается.

Стирка санитарной одежды должна осуществляться централизованно и раздельно от белья больных.

Личная одежда должна быть из хлопчатобумажной ткани. В хирургическом отделении не допускается ношение одежды из шерсти. Одежда всегда должна быть чистой. Одежда медицинского персонала не должна быть слишком ярких цветов. Не допускается ношение коротких юбок, открытых топов. Макияж должен быть минимален. Туалетная вода у медицинского персонала не должна слишком ощущаться. Если медицинский персонал носит часы, кольца, браслеты они должны подвергаться санитарной обработке. Во время операции допускаются ношение часов анестезиологам, которые следят за временем и сообщают его хирургам. Ногти на руках должны быть коротко подстрижены (два миллиметра от края ногтевой пластинки). Руки следует мыть теплой проточной водой с мылом до и после каждой процедуры не менее двух минут. Медицинский персонал ни в коем случае не должен покидать больницу в спец. одежде и сменной обуви.

Курить в больнице категорически запрещается всем сотрудникам и больным. Обязательным правилом для медицинского работника является полный отказ от курения, как порока, не совместимого со званием медика.

В больнице не должны выделяться места для курения, так как проектами строительства корпусов больницы и правилами пожарной безопасности такие места не предусмотрены.

4. Режим дня пациентов стационара ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»

4.1. Режим дня для больных, находящихся на лечении в стационаре ГУЗ ГБ № 11 г. Тулы» устанавливается следующий:

6.00 – 7.00	Подъем, измерение температуры
7.00 – 8.00	Утренний туалет
8.00 – 8.30	Сдача анализов, обследование натощак
8.00 – 9.00	Выполнение врачебных назначений
9.00 – 9.30	Завтрак
9.30 – 12.00	Обход больных врачом
9.30 – 14.00	Выполнение врачебных процедур, манипуляций, операций
14.00 – 14.30	Обед
15.00 – 16.00	Тихий час
16.00 – 18.00	Выполнение врачебных назначений
16.00 – 19.00	Посещение пациентов родственниками
17.30 – 18.00	Ужин
18.00 – 19.30	Вечерний обход больных дежурным врачом
19.00 – 21.30	Выполнение врачебных назначений
21.30 – 22.00	Вечерний туалет
22.00	Отход ко сну

5. Правила внутреннего распорядка работы поликлиники ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»

5.1. График работы установлен ежедневно, с 8.00 ч. до 20.00 часов, кроме субботы и воскресенья, вызовы до 15.00 ч. Суббота с 8.00 ч. до 18.00 ч. Вызовы до 17.00 ч. Воскресенье и праздничные дни с 9.00 ч. до 15.00 ч. Вызовы до 13.00 ч.

5.2. При предъявлении пациентом паспорта и страхового полиса в регистратуре поликлиники заводится медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- возраст;
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство);
- место работы;
- профессия, должность;
- социальный статус (инвалид, пенсионер, иждивенец).

5.3. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, пациент может получить в устной форме и наглядно – с помощью информационных стендов, расположенных в холле ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы». Информацию о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем можно получить на информационном стенде в справочном отделении или у секретаря.

5.4. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется врачами поликлиник с данными обследования больных и указанием предварительного диагноза.

11.Ответственность за нарушение правил внутреннего распорядка пациентами

11.1. В случаях несоблюдения пациентом правил внутреннего распорядка ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» лечащий врач может отказаться по согласованию с главным врачом больницы или его заместителем по медицинской части, в случае их отсутствия – заведующим отделением стационара или ответственным дежурным врачом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

11.2. Пациент, допустивший нарушение настоящих Правил, при отсутствии угрозы жизни больному и окружающим подлежит выписке с отметкой в больничном листке о нарушении режима.

11.3. Пациенты ГУЗ «ГБ «№ 11 г. Тулы» за нарушения указанные в п.п. 1.3 раздела 6 настоящих Правил несут ответственность в соответствии с ст. 6.3. Кодекса РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

11.4. Порча, а также вред, нанесенный имуществу ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» подлежит возмещению в полном объеме, лицом, причинившем вред. На основании ст. 1064 ГК РФ «Общие основания ответственности за причинение вреда».

11.5. В случае нарушения пациентом иных положений настоящих правил, он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ
ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка определяют права и обязанности посетителей, навещающих больных при получении ими медицинской помощи в ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы».

1.2. Правила внутреннего распорядка ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» обязательны для всех посетителей учреждения. Посетители имеют возможность ознакомиться с настоящими правилами на специальных информационных стендах.

1.3. Нарушение Правил влечет ответственность, установленную законодательством РФ.

1.4. Правила внутреннего распорядка для посетителей ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» включают:

- общие положения;
- права и обязанности посетителей;
- порядок посещения больных;
- время приема посетителей по личным вопросам должностными лицами учреждения;
- ответственность за нарушение правил внутреннего распорядка.

2. Права и обязанности посетителей

2.1. Посетители имеют право:

2.1.1. Посещать больных, находящихся на лечении в стационаре, в установленные часы при условии соблюдения правил внутреннего распорядка.

2.1.2. На обращение к главному врачу и его заместителям по вопросам, касающимся предоставления им или их родственникам медицинской помощи в часы, определенные настоящими Правилами.

2.2. Посетителям запрещено:

2.2.1. проходить в отделение без сменной обуви или бахил, в грязной одежде;

2.2.2. пользоваться лифтами;

2.2.3. курить в больнице;

2.2.4. приносить и употреблять на территории больницы спиртные напитки, наркотические средства и психотропные вещества, табачные изделия;

2.2.5. появляться на территории учреждения в соответствии состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3. Порядок посещения больных

3.1. Посетители, не достигшие возраста 14 лет, к больным не допускаются.

3.2. Порядок посещения больных различается в зависимости от состояния здоровья больного. Пациенты разделяются на следующие категории:

- больные, находящиеся в тяжелом состоянии, госпитализированные в реанимационное отделение ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»;
- больные, переведенные в общую палату отделения из реанимационного отделения;

- больные, находящиеся в удовлетворительном состоянии.

3.3. Посещение больных, находящихся в тяжелом состоянии, госпитализированных в реанимационное отделение, допускается только в крайних случаях с разрешения зам. главного врача по лечебной работе и заведующего реанимационным отделением.

3.4. Посещение к больным, в тяжелом состоянии допускается с разрешения заведующего отделением или лечащего врача, учитывая состояние здоровья больного. На таких больных выписывается пропуск.

3.5. Посещение к больным, находящимся в удовлетворительном состоянии, разрешается строго в установленное время с 16.00 ч. до 19.00 ч. ежедневно, при этом должны соблюдаться следующие условия:

- к одному больному допускается одновременно не более двух посетителе;
- время посещения больного, находящегося в удовлетворительном состоянии, ограничивается по времени, учитывая состояние больного;
- посетители могут передавать больным продукты питания только в пределах разрешенного ассортимента и количества продуктов;
- к передаче разрешаются книги, газеты, предметы туалета и следующие продукты питания:

печенье в пачках	не более 400 г
яйца	не более 5 шт.
сыр	не более 300 г
масло сливочное	не более 200 г
творог свежий	не более 200 г
сахар	не более 500 г
фрукты, варенье, конфеты	до 1 кг

- посетители могут передавать больным одежду (за исключением верхней одежды) с разрешения лечащего врача или заведующего отделением;
- посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок и не нарушать покой больных в соответствии с правилами внутреннего распорядка;

- категорически запрещается вход в отделение с большими сумками, в верхней одежде, в головных уборах, без сменной обуви (или бахил);

- вход в больницу во время тихого часа с 14.00 ч. до 16.00 ч. и после 19.00 ч. запрещен;

- посетители в нетрезвом виде к больным не допускаются;

- вступать в пререкания и ссоры с персоналом больницы посетителям не разрешается;

- со своими претензиями и недоразумениями посетители обращаются к администрации или к дежурному врачу.

4. Время приема посетителей по личным вопросам должностными лицами учреждения

4.1. Время работы ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом РФ.

4.2. Время приема посетителей главным врачом ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» каждый четверг с 14.00 ч. до 17.00 ч. Место приема – 1 этаж административного корпуса, кабинет главного врача. В случае отсутствия главного врача прием ведет лицо, его замещающее.

4.3. Время приема посетителей заместителем главного врача по организационно-методической работе – каждый понедельник с 09.00 ч. до 11.00 ч.; с 15.00 ч. до 17.00 ч. Место работы – IV этаж поликлинического корпуса, кабинет заместителя главного врача по организационно-методической работе.

4.4. Время приема посетителей заместителем главного врача по медицинской части ежедневно с 9.30 ч. до 13.00 ч., кроме субботы, воскресенья. Место приема – 1 этаж главного корпуса, кабинет заместителя главного врача по медицинской части.

4.5. Время приема посетителей заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности – среда с 8.30 ч. до 10.00 ч.; четверг с 15.00 ч. до 17.00 ч. Место приема – 4 этаж поликлинического корпуса, кабинет заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.

4.6. Время приема посетителей заместителем главного врача по поликлиническому разделу работы – понедельник, пятница с 08.00 ч. до 10.00 ч. Место приема – 4 этаж поликлиники, кабинет заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы.

5. Ответственность за нарушение правил внутреннего распорядка посетителями

5.1. Посетители ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» за нарушение п.п. 2.1 и 2.2 раздела 2 настоящих Правил несут ответственность в соответствии с ст. 6.3 Кодекса РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

5.2. Посетители ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» за нарушение п. 2.3 раздела 2 настоящих Правил несут ответственность в соответствии с Федеральным законом от 10 июля 2001 г. № 87-ФЗ «Об ограничении курения табака» и ст. 20.20 Кодекса РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

5.3. Посетители ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» за нарушение п. 2.4 раздела 2 настоящих Правил несут ответственность в соответствии с ст.ст.20.21-20.22 Кодекса РФ об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ.

5.4. Порча, а также вред, нанесенный имуществу ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» подлежит возмещению в полном объеме, лицом, причинившем вред. На основании ст. 1064 ГК РФ «Общие основания ответственности за причинение вреда.

5.5. В случае нарушения посетителями иных положений настоящих правил, они несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА НА ТЕРРИТОРИИ ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы»

(основание: СНиП II-69-78 «Лечебно-профилактические учреждения», СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров», СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений).

Территория больницы является частью лечебного учреждения, входит в его структуру и должна отвечать действующим санитарным нормам и требованиям противопожарной и антитеррористической безопасности. Территория лечебного учреждения должна быть благоустроена, озеленена, ограждена и освещена. К территории больницы должны быть устроены удобные подъездные пути с твердым покрытием. Аналогичные твердые покрытия должны иметь внутренние проезды и пешеходные дорожки. Временные стоянки автотранспорта индивидуального пользования должны размещаться на расстоянии не ближе 40 м от территории.

Территория больницы должна иметь один отдельный вход для пешеходов (сотрудники, пациенты, посетители) и отдельный контролируемый въезд для транспорта и не должна быть проходной ни для пешеходов, ни для транспорта (за исключением чрезвычайных ситуаций). На территории больницы не должны находиться посторонние лица.

Через территорию больницы не должны проходить магистральные инженерные коммуникации городского (сельского) назначения (водоснабжение, канализация, теплоснабжение, электроснабжение).