

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

О.И. Тюрикова

2023 г.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ЛИЦ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД, И ПОСЕТИТЕЛЕЙ В
ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.Г. ВЫЖЛЕЦОВА» (ГБУЗ АО «АОДКБ»)**

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Руководствуясь ч. 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» разработаны настоящие правила внутреннего распорядка для пациентов, лиц, осуществляющих за ними уход, и посетителей в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (далее – Правила), (далее – ГБУЗ АО «АОДКБ», учреждение) определяющие порядок поведения пациентов, лиц, осуществляющих за ними уход, и посетителей в стационарных и амбулаторных условиях оказания медицинской помощи, а также взаимодействие между участниками правоотношений.

1.2. Настоящие Правила включают:

- порядок обращения пациентов за медицинской помощью;
- порядок госпитализации и выписки пациента;
- правила посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении;
- права и обязанности пациента;
- правила пребывания пациентов и лиц, осуществляющих за ними уход;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между ГБУЗ АО «АОДКБ» и пациентом или законным представителем*;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента и порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или законному представителю;
- время работы ГБУЗ АО «АОДКБ»;
- прочие вопросы.

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

1.3. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, лиц, осуществляющих уход за ними, посетителей.

1.4. В ГБУЗ АО «АОДКБ» настоящие Правила размещаются на информационных стендах и в сети «Интернет» на официальном сайте ГБУЗ АО «АОДКБ».

Настоящие Правила предоставляются пациентам, лицам, осуществляющим за ними уход в стационарных условиях для ознакомления. Отметка об ознакомлении отражается в медицинской карте стационарного больного.

1.5. В ГБУЗ АО «АОДКБ» запрещено проведение фото- и видеосъемки без согласования с главным врачом учреждения.

Сотрудники ГБУЗ АО «АОДКБ» вправе не допускать третьих лиц (за исключением законных представителей пациента), в том числе представителей средств массовой

информации, в помещения, где находятся пациенты, оказываются медицинские услуги, без письменного согласия пациентов.

Доступ СМИ в отдельные помещения отделений запрещен в связи с исполнением требований санитарно-эпидемиологического законодательства РФ и необходимости профилактики внутрибольничных инфекций.

Фото- и видеосъемка в отношении пациента(ов) разрешается только с согласия пациента(ов), или в установленных законодательством случаях их законными представителями.

Глава 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. Медицинская помощь в ГБУЗ АО «АОДКБ» оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

2.2. В случае самостоятельного обращения пациентов либо доставлении их по экстренным показаниям, врачом приемного отделения ГБУЗ АО «АОДКБ» оказывается необходимая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

В случае поступления пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, осуществляется **немедленное** информирование органов внутренних дел.

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 ГБУЗ АО «АОДКБ». О каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также в случае смерти от инфекционной болезни передается экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно – эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21).

2.4. Лицам без гражданства, иностранным гражданам, в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни, медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни. После выхода из указанных состояний этим лицам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана медицинская помощь на договорной основе.

2.5. При необходимости получения амбулаторной медицинской помощи пациент с его законным представителем (до достижения несовершеннолетним пациентом возраста 15 лет) обращаются в регистратуру поликлиники ГБУЗ АО «АОДКБ».

Предварительная запись пациента на прием к врачу поликлиники осуществляется посредством:

телефон: 8 (8182) 68-34-33

сайт учреждения: <http://aodkb29.ru/>

сайт государственных услуг <https://www.gosuslugi.ru>

2.6. Прием пациентов врачами поликлиники проводится согласно графику. Врач может прервать прием пациентов для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи или в случае необходимости участия в срочном консилиуме.

Глава 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:
по направлению лечащего врача;
при оказании скорой медицинской помощи;
при самостоятельном обращении пациента по экстренным показаниям.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания. При госпитализации пациента в стационар бригадой скорой медицинской помощи выбор пациентом медицинской организации для получения специализированной медицинской помощи в неотложной и экстренной форме не осуществляется.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановом порядке выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

3.2. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- направление;
- свидетельство о рождении или паспорт или их копии;
- страховой медицинский полис;
- паспорт законного представителя ребенка;
- сведения о профилактических прививках (в том числе против полиомиелита) с указанием дат вакцинации, серии и дозы вакцины, наименования вакцины (пункты 2458, 2514, 2672, 2745, 2832, 2941, 4143 СанПиН 3.3686-21).

- данные флюорографии легких или рентгенографии легких для лиц, обратившихся за медицинской помощью, если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более 1 года; для лиц, допущенных в ГБУЗ АО «АОДКБ», в целях осуществления ухода за детьми, если с даты последнего профилактического обследования на туберкулез прошло более 1 года (пункт 811 СанПиН 3.3686-21).

- справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 21.01.2019 № 06-ро, приказ Минздрава России от 14.09.2020 № 972н)

- отрицательный результат лабораторного обследования на контактные гельминтозы (в том числе энтеробиоз), кишечные протозоозы и гименолепидоз (пункты 3263, 3343 СанПиН 3.3686-21);

- однократное бактериологическое обследование на наличие микроорганизмов рода *Shigella* spp./энтероинвазивных *E coli* и *Salmonella* spp. (пункт 1902 СанПиН 3.3686-21).

Объем лабораторного исследования на плановую госпитализацию определяется профилем отделения ГБУЗ АО «АОДКБ».

3.3. Прием больных в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 9.00 до 15.00, кроме выходных и праздничных дней.

3.4. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство является обязательным условием оказания медицинской помощи.

Согласие заполняется:

- пациентом старше 15 лет самостоятельно;
- до 14 лет 11 мес 29 дней законными представителями.

3.5. 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 информация о ребенке срочно передается в органы опеки по месту жительства (обнаружения) ребенка.

3.6. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на **бесплатное совместное нахождение с ребенком в ГБУЗ АО «АОДКБ»** при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком **до** достижения им возраста **4-х лет**, а с ребенком старше данного возраста - при наличии **медицинских показаний** плата за создание условий **пребывания** в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанного лица **не взимается**. Решение о наличии медицинских показаний к совместному нахождению одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком старше четырех лет в ГБУЗ АО «АОДКБ» при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

3.7. Пациенты госпитализируются в возрасте от 0 до 18 лет, при этом плановая госпитализация должна быть завершена до исполнения пациенту 18 лет, в экстренных случаях вопрос решается индивидуально.

3.8. В случае госпитализации пациента в стационар врач приемного отделения обязан осуществить сбор эпидемиологического анамнеза, выяснить сведения об эпидемическом окружении.

3.9. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.10. Осмотру на педикулез и чесотку подлежат больные, поступающие на стационарное лечение, - при поступлении и далее 1 раз в 7 календарных дней (пункт 3364 СанПиН 3.3686-21). При выявлении педикулеза у лиц, поступивших в стационар, в приемном отделении проводят санитарную обработку (пункт 3365 СанПиН 3.3686-21). Личную одежду больных инфекционными и паразитарными заболеваниями, лиц, пораженных педикулезом, подвергают камерной дезинфекции в случаях, предусмотренных нормативными документами, делают отметку в истории болезни (пункт 3435 СанПиН 3.3686-21). Санитарную обработку кожных покровов проводят накануне оперативного вмешательства или при уходе за пациентом (пункт 3454 СанПиН 3.3686-21). По показаниям проводят полную или частичную санитарную обработку кожных покровов больных перед выпиской (пункт 3573 СанПиН 3.3686-21). Сопровождающие по уходу за ребенком в инфекционном отделении проходят инструктаж, санитарную обработку, надевают больничную одежду и должны выполнять правила, установленные в инфекционном стационаре (отделении) (пункт 4013 СанПиН 3.3686-21). В остальных случаях санитарная обработка проводится по решению врача приемного отделения (пункт 3435 СанПиН 3.3686-21). Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит средний медицинский или прочий персонал приемного отделения ГБУЗ АО «АОДКБ».

3.11. При госпитализации пациента медицинский персонал приемного отделения 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 законных представителей с правилами внутреннего распорядка, обратить особое внимание на запрет курения и распития спиртных напитков в зданиях ГБУЗ АО «АОДКБ» и на его территории.

3.12. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и делает запись о состоянии пациента, о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах в Журнале регистрации приема больных, разъясняет последствия отказа от госпитализации. Пациентом или законным представителем заполняется бланк отказа от госпитализации установленного образца согласно приложению 4 приказа ФМБА РФ от 30.03.2007 г. № 88 «О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство» и пункта 4.1 Инструкции по заполнению бланков добровольного информированного согласия».

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ отказ от лечения или медицинского вмешательства лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста 15 лет, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, ГБУЗ АО «АОДКБ» имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

3.13. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из ГБУЗ АО «АОДКБ» разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию законного представителя пациента, если выписка не угрожает жизни и здоровью пациента и не опасна для окружающих.

3.14. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив ГБУЗ АО «АОДКБ». Срок хранения составляет 25 лет.

3.15. В случае доставки в ГБУЗ АО «АОДКБ» пациентов (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 территориальному принципу.

Глава 4. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

4.1. Посещение пациентов осуществляется по графику вт.-пт. с 16:00 до 19:00, суббота, воскресенье, праздничные дни с 11:00 до 13:00 и с 16:00 до 19:00. Понедельник – не приемный день.

4.2. Беседа с лечащим врачом осуществляется в определенное в отделении время.

4.3. Посетители не должны иметь признаков инфекционного заболевания.

4.4. Медицинский персонал имеет право ознакомиться с документом, удостоверяющим личность посетителя, лица, осуществляющих уход, законного представителя.

4.5. Перед посещением отделения посетителям, лицам, осуществляющим уход за пациентом следует:

- выключить мобильные телефоны или перевести в режим «беззвучный»;
- надеть сменную обувь или бахилы;
- тщательно вымыть руки или обработать дезинфицирующим средством.

4.6. Запрещено самовольно проходить на территорию отделения.

4.7. Во время пребывания в отделении посетителям, лицам осуществляющим уход за пациентом, надлежит:

- соблюдать тишину;
- не затруднять оказание медицинской помощи пациентам;
- неукоснительно выполнять указания медицинского персонала;
- не прикасаться к медицинским приборам;
- не нарушать охранительный режим отделения;

- не подходить и не разговаривать с другими пациентами.

4.8. Одновременно к посещению пациентов в одну палату допускаются не более двух человек.

4.9. Не допускаются посетители, лица, осуществляющие уход за пациентом, в состоянии алкогольного (наркотического) и иного опьянения и/или имеющие признаки инфекционного заболевания, а также проявляющие агрессивное поведение, ставящее под угрозу здоровье и безопасность пациентов и медицинских работников.

4.10. В случае необходимости, по требованию медицинского персонала, посетителям, лицам, осуществляющим уход за пациентом, следует незамедлительно покинуть палату.

4.11. В ГБУЗ АО «АОДКБ» не рекомендуется приносить ценные вещи, за сохранность вещей ГБУЗ АО «АОДКБ» ответственности не несет.

4.12. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний посещение пациентов, находящихся на лечении в отделениях инфекционного профиля, запрещено.

4.13. Посещения пациентов, находящихся в отделениях реанимации, регламентируются отдельными локальными актами ГБУЗ АО «АОДКБ».

4.14. Запрещаются посещения к больным в стационары ГБУЗ АО «АОДКБ» в период подъема заболеваемости гриппом и ОРИ (пункт 2694 СанПиН 3.3686-21).

4.15. Посетителям следует бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) виновные лица (их законные представители) обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Глава 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в ГБУЗ АО «АОДКБ» в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- перевод к другому лечащему врачу с учетом его согласия;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращения) медицинского вмешательства, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам ГБУЗ АО «АОДКБ», а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
- 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;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для

пациентов ГБУЗ АО «АОДКБ», санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

5.2. Пациент и его законные представители обязаны:

5.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья или здоровья несовершеннолетнего пациента;

5.2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

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

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

5.2.5. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

5.2.6. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

5.2.7. соблюдать настоящие правила и иные нормативные акты ГБУЗ АО «АОДКБ»;

5.2.8. бережно относиться к имуществу ГБУЗ АО «АОДКБ». В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

5.2.9. соблюдать требования санитарно – эпидемиологического законодательства РФ.

Глава 6. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В ГБУЗ АО «АОДКБ» ПАЦИЕНТОВ И ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД

6.1. Одномоментно по уходу за пациентом может находиться только один из законных представителей.

6.2. В палатах отделений не рекомендуется хранить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи ГБУЗ АО «АОДКБ» ответственности не несет.

6.3. Запрещается:

- приносить и употреблять спиртные напитки;
- приносить запрещенные и скоропортящиеся продукты;
- курение табака и электронных сигарет (вейпов) в зданиях и на территории ГБУЗ АО «АОДКБ»;
- шумные и азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур в период тихого часа;
- покидать самовольно отделение;
- громко разговаривать, шуметь.
- использование ресурсов с нежелательным контентом посредством информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», а также печатной продукции, аудио- и видеопроизведений, включающей в себя любую потенциально опасную информацию, в том числе их просмотр и демонстрация.

Законным представителям пациентов необходимо обеспечить контроль и ограничение доступа к информации, распространяемой посредством информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также не соответствующей задачам воспитания в соответствии с возрастной принадлежностью, а также разъяснение детям о целях использования цифровых устройств, технических средств (смартфонов, планшетов и иных портативных устройств), основной функцией которых является осуществление телефонной связи с законными представителями и иными родственниками.

Пациентам разрешаются прогулки только с разрешения лечащего врача.

6.4. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. За несоблюдение данного правила в медицинской документации делается соответствующая отметка.

6.5. Необходимо строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

6.6 Пациентам, их законным представителям, посетителям следует бережно относиться к имуществу ГБУЗ АО «АОДКБ».

6.7. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

6.8. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания ГБУЗ АО «АОДКБ», разрешаются к употреблению **по согласованию с лечащим врачом**.

Передачи принимаются в целлофановых пакетах с указанием ФИО пациента, названия отделения и № палаты, и дата передачи.

Фрукты, овощи, упаковки с продукцией должны быть тщательно вымыты.

Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам в стационаре

Наименование	Количество	Срок хранения	Температура
Молоко пастеризованное	0,5 л.	Срок годности, указанный на упаковке	От +2 до +6
Кисломолочные напитки (кефир, йогурт и т.д.)	0,5 л.	Срок годности, указанный на упаковке	От +2 до +6
Сыры твёрдые	200 г	72 часа	От +2 до +6
Печенье в фабричной вакуумной упаковке	200-300 г	Срок годности, указанный на упаковке	От +13 до +23
Конфеты желейные в фабричной обёртке, зефир, пастила.	200 г	Срок годности, указанный на упаковке	От +15 до +21
Фрукты	500 г	24 часа	От +2 до +6
Овощи (сырые и в отварном виде)	500 г	18 часов	От +2 до +6
Соки фруктовые, овощные в заводской упаковке	0,5 литр	Срок годности, указанный на упаковке	От +2 до +6
Минеральная вода	1 литр	Срок годности, указанный на упаковке	От +4 до +23
Мясо отварное	200 г	24 часа	От +2 до +6
Рыба отварная	200 г	24 часа	От +2 до +6

Птица отварная	200 г	24 часа	От +2 до +6
Чай в разовых пакетиках, сахар	100/200 г	Срок годности, указанный на упаковке	Не выше +25

6.9. Запрещается передача следующих продуктов:

- молочных и кисломолочных продуктов, соков без фабричной упаковки или большого объема (более 0,5литра);
- паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных), изготовленных в домашних условиях;
- газированных напитков (кока-кола, фанта, другое);
- соленых и маринованных овощей;
- арбузов, дынь, экзотических фруктов;
- консервов (рыбные, мясные, овощные);
- икры, соленой рыбы, морепродуктов;
- супов, вторых блюд домашнего приготовления;
- пельменей, блинчиков, беляшей с мясом;
- заправленных винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);
- кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;
- бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т. д.;
- простокваши (самоквасов), творога домашнего изготовления;
- сырых яиц;
- консервированных продуктов домашнего приготовления;
- немытых овощей, фруктов;
- свежееотжатых соков;
- чипсов;
- жевательной резинки.

6.10. Хранение скоропортящихся продуктов допускается только с разрешения лечащего врача, в соответствии с назначенной диетой, при условии соблюдения температурного режима (от +4 до +8).

6.11. Срок годности продуктов с момента вскрытия заводской упаковки не более 24 часов. Готовые блюда домашнего приготовления, за исключением запрещенных, должны быть употреблены в течение 2 часов от момента передачи пациенту.

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

6.13. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без полиэтиленовых пакетов в холодильнике, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.

Данные правила установлены на основании СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».

6.14. В период пребывания в отделении категорически запрещается:

- 1) находится (спать, лежать) в кровати совместно с ребенком (лицу, осуществляющему уход за пациентом предоставляется отдельное спальное место);
- 2) оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками.

6.15. Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

6.16. Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид законного представителя должны быть опрятными и чистыми. Во избежание

распространения инфекционных болезней пациентам, законным представителям и посетителям пациентов запрещено заходить в другие палаты.

6.17. При необходимости покинуть отделение, лицо, осуществляющее уход, должно оповестить об этом лечащего врача или дежурного врача, или старшую медицинскую сестру отделения.

6.18. Законный представитель пациента (до 15 лет) вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом хирургическом вмешательстве, процедуре и лечении пациента.

6.19. В процессе лечения ребенка в палатах интенсивной терапии нахождение законных представителей, в том числе лиц, осуществляющих уход и посетителей, в отделении запрещено. Справки о состоянии ребенка можно получить у заведующего отделением, оперирующего хирурга или лечащего врача ежедневно. В день перевода ребенка из палат интенсивной терапии родитель, допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача

6.20. Немедленному сообщению врачу или медицинской сестре отделения подлежит информация о:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

6.21. Посещение пациентов возможно в строго отведенное для этого время. В исключительных случаях, возможно посещение пациента с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

6.22. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить лицо от ухода за пациентом, и посетителя, удалив его из отделения, в случае грубого несоблюдения настоящих Правил.

6.23. Пациенты, допустившие грубые нарушения настоящих Правил, подлежат выписке с отметкой в листке нетрудоспособности о нарушении режима.

Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ГБУЗ АО «АОДКБ» И ПАЦИЕНТОМ

7.1. В случае нарушения прав пациента, он или его законный представитель вправе обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу ГБУЗ АО «АОДКБ», вышестоящую ведомственную организацию, страховую компанию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

7.2. Нарушениями прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи считаются:

- незаконное взимание врачами и средним медицинским персоналом медицинских организаций денежных средств за оказание медицинской помощи (предоставление услуг), предусмотренной Программой государственных гарантий;
- незаконное взимание денежных средств в кассу медицинских организаций за оказание за плату медицинской помощи (предоставление услуг), предусмотренной Программой государственных гарантий;
- взимание денежных средств за предоставление платных медицинских услуг, на осуществление которых у медицинской организации не имеется лицензии;
- незаконное взимание денежных средств за выдачу направлений на лечение, рецептов на отпуск лекарственных средств;

- приобретение за счет средств пациентов лекарственных средств и изделий медицинского назначения из утвержденного территориальной программой государственных гарантий перечня жизненно необходимых лекарственных средства и изделий медицинского назначения;

- несоблюдение сроков предоставления плановой медицинской помощи, установленных территориальной программой ОМС.

7.3. В случае если пациент считает, что его права на получение бесплатной медицинской помощи нарушены, то он вправе защищать свои права и интересы любым способом в рамках действующего законодательства, обратившись к администрации ГБУЗ АО «АОДКБ»; в министерство здравоохранения Архангельской области; в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Архангельской области; страховую медицинскую организацию; в территориальный орган Архангельской области Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения России.

Глава 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

8.1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья.

8.1.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших 15-летнего возраста, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

Пациент либо его законный представитель имеет право по письменному запросу получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в пределах 30 дней с момента регистрации запроса (Федеральный закон от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Приказ Минздрава России от 12.11.2021г. № 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»).

8.1.2. Письменный запрос должен содержать следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество пациента;
- б) фамилия, имя и отчество законного представителя пациента;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- д) реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента;
- е) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента;
- ж) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
- з) почтовый адрес для направления письменного ответа;
- и) номер контактного телефона.

8.1.3. Рассмотрение письменных запросов осуществляется руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.

В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса пациент или его законный представитель информируется доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), работником медицинской организации о дате, начиная с которой в течение пяти рабочих дней возможно ознакомление с медицинской документацией с учетом графика работы медицинской организации, а также о месте в медицинской организации, в которой будет происходить ознакомление. Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают.

8.1.4. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения медицинской организации.

8.1.5. Заведующий структурным подразделением медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

8.1.6. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема.

8.2. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентирован действующим законодательством.

8.2.1. Документом, удостоверяющим состояние временной нетрудоспособности пациента, является установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении Условия и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации».

При необходимости получения листка нетрудоспособности на период ухода за пациентом в стационаре, лицо, осуществляющее уход, обязано сообщить об этом лечащему врачу в первый день госпитализации. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается медицинским работником одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.

Листок нетрудоспособности выдается по уходу за больным членом семьи:

- в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 15 лет - на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

- в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет - на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

- в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным, - на весь период совместного пребывания с ребенком в медицинской

организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

- в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, при злокачественных новообразованиях, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, - на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

- в остальных случаях ухода за больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях - не более чем на 7 календарных дней по каждому случаю заболевания.

При необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи в пределах сроков, установленных законодательством РФ.

При заболевании двух детей одновременно выдается один листок нетрудоспособности по уходу за ними. При одновременном заболевании более двух детей выдается второй листок нетрудоспособности.

При заболевании второго (третьего) ребенка в период болезни первого ребенка листок нетрудоспособности, выданный по уходу за первым ребенком, продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком. При этом в листке нетрудоспособности указываются даты начала и окончания заболевания, имена, возраст всех детей.

Листок нетрудоспособности не выдается по уходу: за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении; за хроническими больными в период ремиссии: в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы; в период отпуска по беременности и родам; в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому.

При заболевании ребенка в период, когда мать (иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком) не нуждается в освобождении от работы (ежегодные оплачиваемые отпуска, отпуск по беременности и родам, отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, отпуск без сохранения заработной платы), листок нетрудоспособности по уходу за ребенком (в случае, когда он продолжает нуждаться в уходе) выдается со дня, когда мать (иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком) должна приступить к работе.

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

8.3. 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 9. ВРЕМЯ РАБОТЫ ГБУЗ АО «АОДКБ»

9.1. Режим работы стационара и приемного отделения ГБУЗ АО «АОДКБ» круглосуточный.

9.2. Режим работы амбулаторной службы:

консультативная поликлиника: понедельник-пятница с 8:30 до 16:45;

кабинет травматолога: ежедневно с 9:00 до 19:00.

дневной стационар: понедельник - пятница с 9:00 до 15:00.

Административные и хозяйственно-технические подразделения:

Понедельник-пятница с 8.30 до 16:12, (перерыв на обед с 12:00 до 12:30).

Суббота, воскресенье, праздничные дни — выходные дни.

Глава 10. ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. По вопросам организации медицинской помощи можно обращаться к главному врачу и его заместителям согласно графику приема по личным вопросам:

Главный врач – Тюрикова Ольга Игоревна

каждая четвертая пятница с 14:00 до 15:00, предварительная запись по телефону: 8-(8182) 68-38-90

Горячая линия – каждый второй вторник месяца с 9:00 до 10:00 тел: 8-(8182) 68-34-40.

Заместитель главного врача по контролю качества медицинской помощи Шаравина Ирина Сергеевна

каждый вторник месяца с 14:00 до 15:00 предварительная запись по телефону 8-(8182) 68-32-86.

Заместитель главного врача по медицинской части Крайнова Ирина Николаевна
каждый четверг месяца с 14:00 до 15:00 предварительная запись по телефону 8-(8182) 68-30-98-40.

Заместитель главного врача организационно-методической работе Ипатова Ольга Евгеньевна

каждая среда месяца с 14:00 до 15:00 предварительная запись по телефону 8-(8182) 68-32-90.

Заместитель главного врача по хирургической работе Марков Николай Владимирович

Каждый понедельник месяца с 14:00 до 15:00 предварительная запись по телефону 8-(8182) 68-38-90.

Запись на личные приемы может осуществляться при обращении в канцелярию:
лично по адресу: 163002, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 7.
по телефону – 8-(8182) 68-38-90
по электронной почте: info@aodkb29.ru

Вся необходимая информация об оказании медицинской помощи размещена на официальном сайте ГБУЗ АО «АОДКБ» <http://aodkb29.ru>.