

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ С



«Кожно-венерологический диспансер»

А.Г. Шевела

09.06.2016

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлиники, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

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

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» 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.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» включают:

- порядок обращения пациента при оказании амбулаторно-поликлинической помощи;
- особенности внутреннего распорядка при оказании стационарной медицинской помощи;
- права и обязанности пациента;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между диспансером и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- информация о перечне видов платных медицинских услуг и порядке их оказания.

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ГБУЗС «КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР» ПРИ ОКАЗАНИИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. В амбулаторно-поликлиническом отделении пациентам оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь непосредственно в учреждении или на дому.

2. При необходимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациент обращается в регистратуру, обеспечивающую регистрацию больных на приём к врачу или регистрацию вызова врача на дом. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется:

- при непосредственном обращении пациента в регистратуру;
- на сайте диспансера, doctor-92.ru;
- по телефону 54-41-33; 54-25-79; 54-30-51.

Во всех случаях записи на прием, при посещении врача пациент обязан предъявить в регистратуре:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении);
- страховой медицинский полис (если пациент идет на прием к врачу в рамках госгарантии);
- СНИЛС.

4. Вне очереди обслуживаются Герои Советского Союза, кавалеры трех орденов Славы, инвалиды и участники Великой Отечественной войны, лица к ним приравненные, Почетные доноры России и СССР, ликвидаторы последствий ЧАЭС.

5. Информацию о времени приема врачей дерматовенерологов 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 диспансера и заведующей поликлиническим отделением, адреса структурных подразделений диспансера пациент, при личном обращении, может получить в регистратуре в устной форме или по телефону, на интернет сайте, на информационных стендах, расположенных в холле диспансера.

6. Режим работы поликлиники ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер»:

Поликлиническое отделение работает:

с 7-00 до 20-00 часов в будние дни;

с 8-00 до 14-00 часов по субботам;

воскресенье – выходной.

В праздничные дни режим работы регламентируется приказом главного врача.

7. Прием врачей дерматовенерологов осуществляется по скользящему графику, утвержденному главным врачом.

8. Медицинская помощь на дому осуществляется:

- при тяжелых хронических заболеваниях (невозможности передвижения пациента, инвалиды).

Необходимость оказания медицинской помощи на дому определяется участковым терапевтом. Вызов на дом осуществляется по согласованию с заведующей поликлиническим отделением ГБУЗ С «Кожно-венерологического диспансера» (тел. +7978 710 16 20).

9. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан:

- являться на прием к врачу в назначенные дни;

- соблюдать лечебно - охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

Неявка на прием в назначенный день считается нарушением поликлинического режима.

10. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется дерматовенерологом после предварительного обследования пациента.

11. В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения пациенту выдается направление(форма № 057/у-04) и выписка из медицинской карты амбулаторного больного.

**ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ГБУЗ
«КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР» ПРИ ОКАЗАНИИ
СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию в
стационарное отделение ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»**

1. Режим работы стационарного отделения - круглосуточный.
2. Приём больных на плановую госпитализацию осуществляется с 9-00 до 14-00 в будние дни, по экстренным показаниям пациент госпитализируется по согласованию с заведующей поликлиническим отделением ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер». Пациенты поступают на госпитализацию в стационарное отделение по направлению врачей:
 - кожно-венерологического диспансера;
 - перевод из других стационаров осуществляется по согласованию с заведующей поликлиническим отделением ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер».
3. Требования к направлению на госпитализацию:
 - заполненная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию» (*утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. № 255*) с угловым штампом и печатью учреждения, личной печатью врача.
4. Критерии отбора пациентов на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар:
 - невозможность проведения лечебных и (или) диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
 - состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного, степенью распространенности кожного

процесса;

- лечение венерических заболеваний, при наличии следующих показаний:

а) беременные, больные сифилисом, нуждающиеся в специфическом и профилактическом лечении;

б) больные сифилисом, требующие регулярного, круглосуточного проведения лечебных процедур;

в) больные венерическими заболеваниями по эпидпоказаниям.

г) госпитализация по социальным показаниям.

5. Перечень обследований для плановой госпитализации, осуществляемых на догоспитальном этапе для больных:

а) с кожной патологией:

- клинический анализ крови;
- маркеры гепатита В, С, АЛТ, АСТ, билирубин
- общий анализ мочи;
- электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
- флюорография (рентгенография органов грудной клетки), проведенная в течение последнего года;
- микрореакция на сифилис + ИФА с давностью не более 10 дней;
- глюкоза крови;
- беременные женщины должны иметь на руках «Карту беременной»;
- консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
- пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

- результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
 - исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
- б) для венерических больных:
- клинический анализ крови;
 - общий анализ мочи;
 - электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечнососудистой патологией;
 - флюорография (рентгенография органов грудной клетки), проведенная в течение последнего года;
 - серологические исследования - РМП с сывороткой, суммарные антитела к возбудителю сифилиса методом ИФА, за исключением пациентов с установленным диагнозом сифилиса;
 - маркеры гепатита В, С, АЛТ, АСТ;
 - беременные женщины должны иметь на руках «Карту беременной»;
 - консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
 - пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.
 - результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
 - исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);

6. Госпитализация иностранных граждан:

- помимо необходимых исследований пациенты должны иметь при себе: паспорт, с временной регистрацией или временным разрешением на проживание, миграционную карту, полис ОМС, выданный одной из страховых компаний г. Севастополя
- бесплатно оказывается плановая стационарная помощь с ИППП

7. Отказ пациенту в плановой госпитализации возможен при:

- наличии сопутствующей патологии в стадии декомпенсации (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, злокачественное течение гипертонической болезни и другие);
- острое инфекционное заболевание;
- острая хирургическая или травматологическая патология;
- наличие в анамнезе туберкулёза без предоставления справки от фтизиатра;
- состояние алкогольного или наркотического опьянения;
- отсутствие флюорографии органов грудной клетки;
- отсутствие документов: паспорта и страхового полиса.
-

8. Правила посещения пациентов в стационарном отделении ГБУЗ С «Кожно-венерологическом диспансере»:

- Посещение пациентов, находящихся на стационарном лечении не должно превышать 60 минут.
- Посетитель должен использовать сменную обувь или одноразовые бахилы.
- Допуск посетителей в палату разрешен только по разрешению врача к тяжелым больным, находящимся на постельном режиме. Одновременно в палату к пациенту допускается не более двух посетителей.
- Информация по телефону о пациенте не предоставляется.
- Справки о состоянии больных дают лечащие врачи при личном контакте с родственниками по письменному согласию пациента на предоставление информации о его диагнозе, прогнозе, состоянии и т.д.
- Во время карантина все посещения больных прекращаются.
- Посетители обязаны соблюдать чистоту и порядок в стационарном отделении диспансера.
- При посещении необходимо разговаривать тихо, в том числе по мобильной связи, чтобы не нарушать покой других пациентов, находящихся в отделении.

- Разрешается приносить передачи пациентам (продукты питания) только в прозрачной упаковке, перечень которых согласован с лечащим врачом.
- Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковки, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи, изымаются в пищевые отходы и утилизируются .
- С учётом характера заболевания и его связи с приёмом в пищу некоторых продуктов, предусматриваются ограничения в питании, в связи с чем, вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.
- Не рекомендуется приносить ценные вещи в стационар: оргтехнику, теле-видео-аппаратуру, драгоценности, за которую администрация учреждения ответственности не несёт.
- Встречи родственников с лечащим врачом проводится в рабочие дни недели с 13-00 до 14-00, в другие часы по согласованию с лечащим врачом или заведующим отделением.
- Посетители обязаны выполнять законные требования медицинского персонала учреждения, быть вежливыми и тактичными в отношении других пациентов и медицинского персонала.

9.Распорядок дня стационара круглосуточного пребывания:

7:00 - 8:00 -Подъем, гигиенические процедуры, уборка палат.

8:00 - 8:30 -Завтрак.

9:00 - 9:30- Обход врача.

9: 30 - 13:30 -Выполнение врачебных назначений.

13:30 -14:00 -Обед.

14:00 - 14:30- Влажная уборка, кварцевание палат.

15:00 -16:00- Тихий час.

17:00 -17:30 -Ужин

20:00 - 21:00 -Вечерний туалет.

22:00 - 7:00 -Ночной сон.

Время посещений:

Понедельник - пятница с 17:00 до 19:00

Суббота, воскресенье с 10:00 -12:00, с 17:00до 19:00.

Порядок госпитализации в дневной стационар ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»

1. Критерии отбора пациентов для госпитализации в дневной стационар:

- Наличие показаний для лечения в дневном стационаре (лечение, дообследование, с целью уточнения диагноза, коррекция лечения).

- Отсутствие эффекта от проводимого лечения в случаях острых или при обострении хронических заболеваний.

2. Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию в дневной стационар:

Лечащий врач предоставляет заведующему отделением/врачу стационарного отделения медицинскую карту амбулаторного больного, заполненное направление на госпитализацию (Форма № 057/у-04) в дневной стационар.

Заведующий отделением/врач стационарного отделения проверяет наличие необходимых обследований, консультаций специалистов, обоснованности направления на лечение в дневной стационар. Ставит свою подпись, разборчиво ФИО.

3. Все больные, направляемые на плановое лечение, должны

быть обследованы в следующем объеме:

- клинический анализ крови;

- маркеры гепатита В, С, АЛТ, АСТ, билирубин
- общий анализ мочи;
- электрокардиография (ЭКГ) пациентам старше 45 лет, а также пациентам с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией;
- флюорография (рентгенография органов грудной клетки), проведенная в течение последнего года;
- микрореакция на сифилис + ИФА с давностью не более 10 дней;
- глюкоза крови (сахар крови);
- беременные женщины должны иметь на руках «Карту беременной»;
- консультации врачей специалистов с учётом сопутствующей патологии, где должен быть выставлен диагноз, исключена острая патология, назначено лечение;
- результаты осмотра на чесотку и педикулёз;
- исключение инфекционной патологии (анамнестически и клинически);
- пациенты должны иметь свои лекарственные препараты для лечения хронической сопутствующей патологии.

4. Отказ пациенту в плановой госпитализации возможен при:

- наличии сопутствующей патологии в стадии декомпенсации (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, злокачественное течение гипертонической болезни и другие);
- острое инфекционное заболевание;
- острая хирургическая или травматологическая патология;
- наличие в анамнезе туберкулёза без предоставления справки от фтизиатра;
- состояние алкогольного или наркотического опьянения;
- отсутствие флюорографии органов грудной клетки;
- отсутствие документов: паспорта и страхового полиса.

4. Распорядок дня дневного стационара:

1 смена

- 9:00 - 9:30 Обход врача.
- 9: 30 - 12:30 Выполнение врачебных назначений.
- 12:30 -13:00 Перерыв, уборка, кварцевание, смена белья.

2 смена

- 13:00 - 13:30 Обход врача
- 13:30 -16:00 Выполнение врачебных назначений

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

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

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и нахождение в учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя организации здравоохранения (ее структурного подразделения) при согласии другого врача не чаще одного раза в год;
- обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам учреждения здравоохранения, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к

должностным лицам государственных органов 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.

Пациент обязан:

- соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов;
- бережно относиться к имуществу учреждения;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с Законодательством РФ;
- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы: вход в процедурные и манипуляционные кабинеты поликлиники и в стационарное отделение в сменной обуви или бахилах, без верхней одежды;
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях, курить только в специально отведенных местах.

ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ДИСПАНСЕРОМ И ПАЦИЕНТОМ

Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ(ред. от 03.11.2015).

В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться в администрацию диспансера или к дежурному администратору согласно графику приема граждан или обратиться к администрации ГБУЗ С«Кожно-венерологическом диспансере в письменном виде.

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

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

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

Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает, либо наименование учреждения, в которые направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего

должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

Письменное обращение, поступившее администрации диспансера, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию диспансера, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к:

- главному врачу с 14.00 – 16.00 по четвергам тел. 54-11-64, +7978 764 87 00;

- заведующей поликлиникой с 9.00 – 16.00 ежедневно тел. 54-39-08, +7978 710 16 20.

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами ГБУЗ С « Кожно-венерологический диспансер». Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

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

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

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

Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, справка о временной нетрудоспособности (Форма 095-у – для учащихся), или справка об освобождении от служебных обязанностей. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, а также выписки из медицинской документации выдаются лечащим врачом. Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, осуществляются врачом после личного осмотра и подтверждаются записью в медицинской документации, обосновывающей временное освобождение от работы. В случае заболевания учащихся, студентов средних, специальных и высших учебных заведений для освобождения их от учебы выдается справка установленной формы.

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ВИДОВ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению, а также порядок и условия их предоставления населению определяются Положением об оказании платных услуг, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", а также другими законодательными актами Российской Федерации.

Стоимость платных медицинских услуг определяется прейскурантом утвержденным в установленном порядке.

Информация о платных видах медицинской помощи, оказываемых населению поликлиникой, а также порядок и условия их предоставления населению размещены:

- на стенде рядом с регистратурой (холл первого этажа);
- на сайте учреждения.

Расчеты с пациентами за оказание платных медицинских услуг осуществляется с применением контрольно-кассовых аппаратов с выдачей кассового чека пациенту или путем перечисления денежных средств на расчетный счет ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» в любом отделении банка.

Оплата медицинских услуг не предоставляет право внеочередного обслуживания в ущерб гражданам, получающим бесплатную медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий.