

## П Р И К А З

ГБУ РМЭ «Сернурская центральная районная больница»

№ 54 от 05.04. 2024 г.

### **Об утверждении Правил пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУ РМЭ «Сернурская центральная районная больница»**

В целях обеспечения прав граждан, госпитализированных в ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ», и сотрудников медицинской организации

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» (Приложение 1).

2. Заместителю главного врача по медицинской части Милютиной О.М. в части, касающейся врачебного персонала, и главной медицинской сестре Балицкой Л.В. в части, касающейся среднего и младшего медицинского персонала, прочего персонала:

2.1. Организовать оказание медицинской помощи и пребывание пациентов в стационарных подразделениях ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» в соответствии с настоящими Правилами;

2.2. Организовать обучение всего персонала настоящим Правилам с итоговым тестированием и занесением данных о проведенном обучении и тестировании в журнал обучения персонала (под подпись), срок до 12.04.2024 года

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач



Т.А.Христофорова

Приложение 1 к приказу  
главного врача  
ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»  
№ 54 от 05.04. 2024 года

**Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях  
ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»**

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» (далее - "Правила") являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом Российской Федерации от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом Российской Федерации № 48-ФЗ от 24.04.2008 «Об опеке и попечительстве», Федеральным законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 г. № 186 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами Приказом Министерства здравоохранения и социального развития. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. N 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг". СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» (далее - "Учреждение"), а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

С настоящими Правилами пациенты (их законные представители) должны быть ознакомлены медицинской сестрой отделения при поступлении под роспись в медицинской документации. В карте стационарного больного, на последней (тыльной) странице, проставляется штамп об ознакомлении с Правилами с подписями пациента (законного представителя) и медицинской сестры отделения.

Пациенты, состояние которых не позволяет ознакомить их с Правилами, должны быть ознакомлены после стабилизации состояния.

Пациенты, находящиеся в палатах интенсивной терапии и реанимации, знакомятся с Правилами после перевода в отделение.

Правила предоставляются пациенту в бумажном виде или электронном виде (QR-код).

Правила пребывания пациента в стационарных подразделениях больницы включают:

Порядок госпитализации пациента;

Права пациента;

Обязанности пациента

Требования к правилам личной гигиены пациента;

Правила приема передач и хранения продуктов питания

Правила посещения пациента;

Правила поведения пациентов и их законных представителей.

Распорядок дня;

Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом;

Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

Порядок выдачи справок и медицинских заключений пациенту (законному представителю).

Порядок выписки из Учреждения и перевода пациента в другую медицинскую организацию

Ответственность пациента

## ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случае заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям, по направлению врачей медицинских учреждений

в порядке перевода по направлению врачей медицинских учреждений по направлению фельдшеров скорой медицинской помощи, самостоятельное обращение гражданина при состояниях, угрожающих жизни, и в случае выявления у него инфекционного заболевания или подозрения на таковое, а так же особо опасной инфекции (или подозрения на нее).

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара:

1. показания к госпитализации и пребыванию в стационаре;
2. угроза жизни больного;
3. острая сердечная недостаточность; острая дыхательная недостаточность; острая печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность;
4. острое нарушение мозгового кровообращения; травмы и острые отравления;
5. шоки различной этиологии; комы различной этиологии;
6. при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний;
7. невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
8. невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях; госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих;

Критерии для выписки больного из стационара:

1. выздоровление, ремиссия и т.п.; отсутствие угрозы жизни больного;

2. отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения;

3. стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса

4. по основному заболеванию;

5. отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

6. отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию;

7. отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

8. отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

Прием пациентов в приемном отделении стационара производится:

- экстренных пациентов – круглосуточно;

- плановых пациентов по графику, утвержденного приказом главного врача.

При поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий, 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. Дежурный врач или медицинский работник приемного отделения обязан немедленно поставить в известность дежурного МВД.

При поступлении детей в возрасте до 18 лет с травмами и отравлениями дежурный врач или медицинский работник приемного отделения обязан немедленно сообщить в Прокуратуру, МВД, иным субъектам профилактики правонарушений среди несовершеннолетних.

В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение больницы. 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 ФБУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 060/у).

Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, в случае его отсутствия госпитализация проводится на платной основе, за исключением госпитализации в случае

возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

Плановая госпитализация пациентов может осуществляться за счет средств ДМС при наличии договора на оказание медицинских услуг между страховой организацией и больницей.

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом.

При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы (для пациентов, застрахованных на территории Республики Марий Эл):

1. Направление от врача поликлиники (форма 057/у).
2. Паспорт или свидетельство о рождении ( несовершеннолетним старше 14 лет – паспорт ) + его ксерокопия
3. Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования (либо полис ДМС) (рекомендуется)
4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя пациента.

При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы (для пациентов, застрахованных на территории иных субъектов РФ):

1. Направление от врача поликлиники (форма 057/у).
2. Паспорт или свидетельство о рождении ( несовершеннолетним старше 14 лет – паспорт ) + его ксерокопия
3. Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования (либо полис ДМС)
4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя пациента.

Перечень обследований для плановой госпитализации согласно приказу МЗ РМЭ № 83 от 28 января 2015 г. «Об обязательных лабораторных исследованиях, необходимых для плановой госпитализации в медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» с изменениями.

Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

Госпитализация в стационар осуществляется в день обращения.

В случае наличия очередности на плановую госпитализацию, пациенту в день обращения сообщаются срок ожидания и дата предполагаемой госпитализации, который не должен превышать 14 рабочих дней со дня получения направления на госпитализацию.

В случае отказа от госпитализации медицинский работник оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале обращений делает запись о причинах отказа и принятых мерах, с выдачей справки об оказанной медицинской помощи.

Дети, поступающие на стационарное лечение в плановом порядке, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

В случае необходимости один из родителей (законных представителей) или иной член семьи может находиться вместе с больным ребенком до 18 лет. При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила.

В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка.

Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом приемного отделения (либо дежурным врачом). Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

При госпитализации пациента дежурный 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 отделения.

При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки (Приложение №4). В отделениях больницы разрешено нахождение больных в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.)

При госпитализации пациента оформляется медицинская карта стационарного больного. В общении с медицинскими работниками пациент должен проявлять такт, уважение, доброжелательность; не позволять себе кричать, ругаться. Проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам.

Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей с правилами пребывания пациента в стационарных подразделениях больницы под подпись в медицинской документации, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.

Необходимым предварительным условием на лечение, обследование и медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на

лечение, обследование, медицинское вмешательство (ст. 20, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

Информированное добровольное согласие на лечение, обследование, медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

В случае доставки в приемное отделение стационара 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. (СОП)

Иностранцам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

а) показания к госпитализации иностранного гражданина и пребыванию в стационаре:

- угроза жизни больного;
- острая сердечная недостаточность;
- острая дыхательная недостаточность;
- острая печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность;
- острое нарушение мозгового кровообращения;
- травмы и острые отравления;
- шоки различной этиологии;
- комы различной этиологии;

при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям

госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих;

б) критерии для выписки иностранного гражданина из стационара:

- отсутствие угрозы жизни больного;
- отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

-отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Порядок оказания



медицинской помощи иностранным гражданам определяется  
Правительством Российской Федерации (Постановление Правительства РФ  
от 06.03.2013 г. № 186).

## ПРАВА ПАЦИЕНТА

В правила пребывания пациента в стационарных условиях лечения и в целях скорого выздоровления пациенты ИМЕЮТ ПРАВО:

На уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников учреждения.

Получать информацию о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи, предоставляющих соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

Знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов (п. 4 ст. 22 Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ);

На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов (п. 5 ст. 22 Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ);

В доступной форме получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

Обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям.

На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

Сохранение медицинскими работниками врачебной тайны, 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;

Выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии своего (либо ребенка) здоровья (указываются в информированном добровольном согласии).

Получать лечебное питание.

Отказаться от медицинского вмешательства, лечения, обследования

При нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для проведения религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка

для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований; в утвержденное для посещений время.

Обращение с жалобой к администрации больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации, иных надзорных органов.

### **ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

В правила пребывания пациента в стационарных условиях, лечения и в целях скорого выздоровления пациенты **ОБЯЗАНЫ**:

Ознакомиться с правилами поведения пациента в стационаре;

Соблюдать настоящие Правила;

Оформлять законодательно установленные медицинские документы (в т.ч. информированные согласия и отказы от медицинского вмешательства), связанные с оказанием медицинской помощи, выполнения процедур.

Придерживаться установленного в стационаре учреждения режима (с учетом специфики лечебного процесса):

Во время обхода врачей, в часы измерения температуры, находиться в палатах.

Точно выполнять назначения лечащего врача.

Заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению.

Уважительно относиться к работникам учреждения и другим пациентам.

Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, инфекционных, психических и других

заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами.

Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.

При разрешенных прогулках на улице, не покидать пределы территории учреждения.

Принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены в учреждении.

Если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрацем.

Поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения.

Не нарушать тишину в палатах и коридорах учреждения.

Бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в учреждении; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении,

происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ.

Соблюдать правила пожарной безопасности (Приложение №1).

Соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);

Своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;

Незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара и фиксации данного случая в медицинской документации.

Соблюдать распорядок дня (часы бодрствования, отбоя и тихого часа).

Запрещается:

Доступ в здание и помещения лицам (не требующим оказания медицинской помощи) в состоянии алкогольного или наркотического опьянения с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям.

Проносить в здания и служебные помещения Учреждения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;

Иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);

Находиться в служебных помещениях Учреждения без разрешения;

Употреблять пищу в коридорах, на лестничных маршах и других помещениях;

Посещать Учреждение с домашними животными;

Играть в азартные игры в помещениях и на территории Учреждения; Оставлять малолетних детей без присмотра на всей территории Учреждения.

Выносить из помещения Учреждения без официального разрешения документы, полученные для ознакомления; изымать результаты обследования из медицинской карты, информацию со стендов.

Размещать в помещениях и на территории Учреждения объявления без разрешения администрации Учреждения;

Производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации Учреждения;

Выполнять в помещениях Учреждения функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях Учреждения в иных коммерческих целях;

Препраждать проезд служебного транспорта к зданию Учреждения.

Распивать спиртные напитки и употреблять психоактивные вещества (без назначения врача) во время нахождения на стационарном лечении.

Курить на территории медицинской организации (в радиусе 100 м).

**Ответственность за нарушение настоящих Правил.**

•В случае нарушения пациентами Правил работники вправе делать им соответствующие замечания, и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

•Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях и на территории Учреждения, неисполнение законных требований работников, причинение морального и физического вреда работникам Учреждения, причинение вреда деловой репутации Учреждения, а также материального ущерба его имуществу, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

· За нарушение Правил решением Врачебной комиссии пациент может быть выписан со стационарного лечения.

## **ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПАЦИЕНТА**

При поступлении в стационар пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении, Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом приемного отделения.

Личная одежда и обувь оставляется в упаковке с вешалками (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).

При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

Личная одежда больных инфекционными заболеваниями должна подвергаться камерной дезинфекции в случаях, предусмотренных санитарными правилами.

В отделении больному разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

Пациент обязан соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

В помещениях стационарных отделений запрещается:  
хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;

хранить в палате опасные и запрещенные предметы;  
использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;

использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;

включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;

самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;  
иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;  
использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;

совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;  
совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон;  
выходить за территорию больницы.

## ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ

Организация лечебного питания в учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

Передачи принимаются ежедневно:

**с 08.00 до 13.00 и с 14.00 до 18.00**

В соответствии с СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.

Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях учреждения:

- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
- одежда с обеспечением ежедневной смены;

Разрешенные продукты питания для передачи пациенту:	
Наименование продукта	Количество продукта, в сутки
Фрукты (зеленые яблоки, груши), мытые кипяченой водой	Не более 0,5кг
Свежие овощи, мытые кипяченой водой	
Сок в фабричной упаковке	Не более 0,5 л
Минеральная вода в фабричной упаковке	Не более 1 л
Фруктовые конфеты	Не более 0,2 кг
Зефир, пастила, мармелад	Не более 0,2 кг
Печенье (галетное, сухое)	1 упаковка
Кефир, био-йогурт в фабричной упаковке	Не более 0,5 л
Сыр нежирный, твердый	0,1 кг
Булочки (не сдобные)	2 шт.
Чай в пакетиках	1 уп.

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

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



Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.

В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи:

**а) Запрещены для передач**

- продукты питания, для которых необходима тепловая обработка;
- пищевые продукты с истекшими сроками годности;
- колбасные изделия;
- консервы (рыбные, мясные, овощные);
- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки
- соленые и маринованные овощи
- студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- кремы, кондитерские изделия с кремом;
- изделия во фритюре, блинчики и беляши с мясом,
- паштеты,
- газированные напитки (кока-кола, фанта, др.)
- семечки
- салаты (рыбные, мясные, овощные)
- алкогольная продукция, табачные изделия
- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- электронагревательные приборы, кипятильники.
- аудио и видеоаппаратура.

## **ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

Посещение пациентов в палатах осуществляется в установленное время и по специальным пропускам, которые выдаются родственникам заведующим отделением или лечащим врачом в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения больного. Для остальных больных – посещения осуществляются в установленное время в холле больницы.

Время для посещения больных по пропускам в палатах и без пропусков в холле больницы: в будние дни с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 18.00

Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением и получения пропуска родственники больных должны обратиться в отделение по телефону. На беседу с врачами родственники проходят без пропуска, в установленные для приема часы.

Информация о времени приема размещена на информационных стендах и на сайте больницы.

Пропуск может быть оформлен по заявке самого пациента и передан в гардероб для последующей передачи родственникам.

В период ограничительных мероприятий, установленных приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их пациентам осуществляется работниками гардероба.

В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен только: сотрудникам учреждения, сотрудникам правоохранительных органов по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения, других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.

Посещение пациентов в палатах по пропускам осуществляется в санитарной одежде (медицинском халате), сменной обуви или бахилах. Медицинский халат для посещения пациентов можно также получить в гардеробе (при обмене на верхнюю одежду).

За 15-20 минут до окончания времени посещений и закрытия гардероба дежурные медицинские сестры уведомляют находящихся в отделениях посетителей о закрытии больницы для посещений.

Головной убор принимается в гардероб на один номер с верхней одеждой, обувь – упакованной в плотный и прочный пакет.

Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды, за исключением содержимого карманов.

**Положение об организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ», в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях.**

1. Настоящие Положение устанавливает правила организации посещения пациента в ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ», в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях.

2. ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» в соответствии с настоящим Положением предоставляет возможность родственникам и иным членам семьи или законным представителям пациента, посещать его в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий.

3. При согласии пациента посещение его возможно иными гражданами в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях.

4. Посещение пациента осуществляется с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации, с согласия пациента (его законного представителя) с соблюдением настоящих Общих требований.

5. Посещение пациента осуществляется с разрешения руководителя структурного подразделения медицинской организации, в которой пациенту оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, дежурного врача или ответственного лица в случае:

- если состояние пациента не позволяет выразить согласие на посещение и (или) отсутствуют законные представители;
- посещения пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в палате, в том числе предназначенной для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий.

6. Не осуществляются посещения пациентов, находящихся в инфекционных боксированных отделениях и инфекционных боксированных

палатах, а также в период введения в медицинской организации (ее структурном подразделении) ограничительных мероприятий (карантин).

7 . При посещении пациента в палате реанимации и интенсивной терапии допускается одновременное нахождение в указанной палате не более одного посетителя одного пациента.

8 . Посетителям запрещается препятствовать оказанию медицинской помощи.

9 . При посещении медицинской организации посетителям следует отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи.

10. Не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении, а также дети до 14 лет.

11. Время посещения пациентов в отделениях с 10.00-12.00 и 17.00-18.00 в рабочие, выходные и праздничные дни.

12. Перед посещением своего родственника находящегося на лечении в отделении анестезиологии и реанимации, палате интенсивной терапии Первичного сосудистого отделения граждане должны ознакомиться с памятки для посетителей.

## **ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ И РОДСТВЕННИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД.**

Постоянно по уходу за пациентом раннего возраста или тяжелобольным пациентом может находиться только один из ухаживающих.

Необходимость совместного пребывания с пациентом более старшего возраста одного из родителей или другого родственника определяет заведующий отделением в индивидуальном порядке с учетом возможностей отделения.

При совместном пребывании в стационарном учреждении с пациентом старше 15 лет листок нетрудоспособности не выдается (исключая категорий ребенок-инвалид; ВИЧ-инфицированный ребенок; ребенок с поствакцинальными осложнениями, ребенок с злокачественными новообразованиями, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей) согласно п. 44 Приказа Минздрава России от 23.11.2021 N 1089н (ред. от 13.12.2022) "Об утверждении Условий 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".

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

В отделениях не рекомендуется хранить ценные вещи, поскольку в случае их пропажи администрация учреждения ответственности не несет.

Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено свободное хождение по другим палатам учреждения.

Пациенты и родственники, осуществляющие уход обязаны:

1. неукоснительно выполнять назначения лечащего врача;
2. соблюдать «Правила хранения продуктов в отделениях»; «Распорядок дня в отделениях»;
3. соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;
4. 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.

Родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещается:

- занимать кровати, предназначенные для пациентов;
- хранить верхнюю одежду в палатах;
- хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике);
- хранить лекарственные препараты, не прописанные врачом;

- нарушать тишину и покой в отделении;
- пользоваться служебным телефоном

Пациентам и родственникам, осуществляющим уход за пациентами, запрещено курить и распивать спиртные напитки на территории и в помещениях учреждения.

Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

В случае нарушения посетителями пациентов настоящих Правил, общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, к указанным лицам применяются соответствующие меры воздействия сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, правоохранительными органами в установленном законом порядке.

**График для получения информации о состоянии пациента  
родственниками (встреча с врачом или телефонный разговор)**

**Первичное сосудистое отделение 15:00-16:00** (телефон: 8-83633-97557) будние дни

**Отделение анестезиологии и реанимации 11:00-13:00** (телефон: 8-83633-99090)

**Терапевтическое отделение 10:00-12:00** (телефон: 8-83633-97185)  
будние дни

**Хирургическое отделение 14:00-15:00** (телефон: 8-83633-97379)  
будние дни

**Стационар Куженерской районной больницы 17:00-18:00** (телефон: 8-83637-9-13-05) будние дни

**Отделение паллиативной медицинской помощи с 11.00-12.00**  
(телефон 8-83637-91107) будние дни

**Стационар Новоторъяльской районной больницы 18:00-19:00**  
(телефон: 89588432213) будние дни

**Туберкулезное отделение 10:00-11:00** (телефон: 88363691758) будние дни

**Информация дается родственникам, указанным пациентом в информированном добровольном согласии на разглашение сведений о состоянии здоровья.**

## **ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ**

Категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты; курение на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы;
- 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 территорию больницы;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми.
- в летнее время при температуре воздуха не ниже 18 гр. пациентам разрешаются прогулки, но только с разрешения лечащего врача.

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. Бросать их на пол категорически запрещено!

Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

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

Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

### **Общее правило:**

- Нельзя приносить:
- яйца, орехи, соленья, чипсы, сухарики, сыр, копчености;
- жаренные мясные продукты, колбасные изделия;
- молочные продукты;
- фруктовую газированную воду;
- продукты предприятий быстрого питания.



- Допускаются к передаче:
- фрукты (кроме ягод и винограда);
- соки и компоты в фабричной упаковке;
- сухое печенье, вафли, сушки;
- с трехлетнего возраста детям можно минеральную воду без газа, питьевую или столовую, не лечебную.

Индивидуальный перечень допускаемых к передаче продуктов питания устанавливается в каждом отделении в зависимости от его специфики.

Запрещается оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, это может привести к падению и тяжелой травме.

Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.

Перед ежедневными обходами медицинского персонала палата, ребенок и внешний вид родителей должны быть приведены в порядок. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего, дежурного врача или старшую медицинскую сестру (палатную медицинскую сестру).

Накануне медицинского, хирургического вмешательства родитель ребенка, находящийся с ним по уходу, подписывает необходимую документацию, предоставленную лечащим врачом.

Родитель вправе получить от лечащего врача, анестезиолога, оперирующего хирурга всю интересующую его информацию о предполагаемом медицинском, хирургическом вмешательстве, процедуре и лечении ребенка в отделении (палате) интенсивной терапии.

Немедленно сообщайте врачу или медицинской сестре 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.

Посещения больных возможно в строго отведенное для этого время в специально отведенном месте.

В исключительных случаях, возможно посещение больных с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением.

Заведующий отделением, лечащий врач и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

Законные представители (опекуну, попечителю), допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой в листе нетрудоспособности о нарушении режима.

## РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

В стационарных подразделениях установлен следующий распорядок дня:

6.00-7.30	Подъем, измерение температуры тела гигиенические процедуры, сбор анализов выполнение назначений врача
7.30-8.00	Раздача лекарственных препаратов (рекомендованных до еды)
8.00-9.00	Завтрак
9.00-12.00	Обход врачей
9.00-9.30	Раздача лекарственных препаратов
9.30-12.00	Выполнение назначений врача
12.30-13.00	Раздача лекарственных препаратов (рекомендованных до еды)
13.00-13.30	Обед
13.30-14.00	Раздача лекарственных препаратов, выполнение назначений врача
14.00-16.00	Дневной сон
16.00-16.30	Измерение температуры тела, раздача лекарственных препаратов (рекомендованных до еды)
16.00-19.00	Часы посещения
17.00-17.30	Ужин
17.30-19.00	Выполнения назначений врача, раздача лекарственных препаратов
19.00-22.00	Гигиенические процедуры, подготовка ко сну,
22.00-6.00	Ночной сон

## **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ**

При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях лечения в ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ», он (его законный представитель) может обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим подразделением стационара учреждения, заместителю главного врача по медицинской части.

В случае неудовлетворения пациента (его законного представителя) результатами устных пояснений по существу его жалобы (претензии), за ним законодательно закреплено право письменного обращения на имя главного врача ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ».

Законодательно установленный срок рассмотрения письменного обращения граждан составляет 30 дней со дня регистрации письменного обращения, с возможностью продления указанного срока на 30 дней (сложность поставленных вопросов и др.).

## **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». персональных данных

Пациенту, законному представителю, (опекуну, попечителю) информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Опекун или попечитель назначается органом опеки и попечительства по месту жительства лица, нуждающегося в опеке или попечительстве ст. 35, "ГК РФ от 30.11.1994 N 51-ФЗ

Полномочия законного представителя должны быть выражены в доверенности, выданной и оформленной в соответствии с законом, удостоверены в нотариальном порядке (статья 53 "Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации" от 14.11.2002 N 138-ФЗ).

Сведения о том, кому из близких, может передаваться медицинская информация, заносятся со слов пациента в медицинскую карту (в информированном добровольном согласии) и подписываются пациентом.

Информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.д.) Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту или его законным представителям против его воли.

В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

### **ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

Выписка из стационара, а также перевод в другие отделения определяется лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением, а при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

При выписке из стационара каждый больной получает на руки выписной эпикриз.

Переводы в другие стационары согласовываются заместителем главного врача, в нерабочее время - дежурным врачом.

По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующим подразделением стационара учреждения (руководителя стационарных подразделений учреждения) с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в Учреждении форме.

Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

Приложение 16 к приказу  
главного врача  
ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»  
№ 54 от 05.04. 2024 года

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА**

Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила и рекомендации лечащего врача.

Нарушение Правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

За нарушение режима и Правил пребывания пациента в стационарных подразделениях может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.

**ПАМЯТКА**  
**о мерах пожарной безопасности и правилах поведения при пожаре**  
**для пациентов ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»**

В целях вашей безопасности во время лечения, Вам необходимо строго соблюдать правила пожарной безопасности:

- курение во всех помещениях больницы запрещено;  
- эксплуатация электрообогревателей, водонагревателей (кипятильников, чайников) в палатах для пациентов запрещена;

При поступлении на стационарное лечение в больницу Вам необходимо ознакомиться с планом эвакуации при пожаре, расположенном в отделении для того чтобы знать места расположения эвакуационных выходов. В случае если Вам что-то не понятно обратитесь к дежурному персоналу за разъяснением.

Если пожар все-таки произошел:

при обнаружении первых признаков возгорания в помещениях больницы (запах гари, задымление, горение) или при срабатывании системы автоматической пожарной сигнализации и оповещения людей о пожаре необходимо:

- если очаг пожара обнаружен Вами, немедленно оповестить медперсонал о происшествии;

- по возможности сообщить о пожаре в пожарную охрану по телефону 01 или мобильному 101;

- срочно покинуть опасное место согласно плана эвакуации в направлении к ближайшему эвакуационному выходу в стороны противоположную возможного очага возгорания (задымления). при эвакуации слушать и четко выполнять команды дежурного персонала больницы руководящего эвакуацией;

- для защиты органов дыхания от дыма, использовать ткань (полотенце), лучше всего- смоченную водой.

При пожаре запрещается:

- разбивать и оставлять открытыми окна и двери в горящем помещении, так как приток свежего воздуха усилит горение и закрытые двери некоторое время будут служить преградой огню;

- прятаться под кроватью, в шкафу или в другом укромном месте, так как пожарным будет трудно Вас обнаружить;

- пользоваться лифтом, так как в любую минуту его могут отключить.

Самое главное при пожаре — не поддаваться панике, сохранять самообладание и спокойствие.

Приложение 18 к приказу  
главного врача  
ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»  
№ 54 от 05.04. 2024 года

**Пропуск, оформляемый при допуске к пациенту**

ПРОПУСК	
в	отделение ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»
Ф.И.О. пациента	
Дата рождения пациента	
Номер палаты	
Дата выдачи пропуска	
Ф.И.О., должность выдавшего пропуск, печать	



**Порядок приема, учета, хранения и выдачи вещей, денег,  
ценностей и документов,  
принадлежащих пациентам, находящихся на стационарном  
лечении в ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе статей Гражданского кодекса РФ и определяет основные требования к организации приема, учета, хранения, выдачи и передачи родственникам вещей и документов пациентов ГБУ РМЭ «Сернурская ЦРБ» (далее – Больница).

1.2. Пациенты, поступающие в плановом порядке на лечение в Больницу не должны иметь при себе крупные денежные суммы, денежные документы и ценности. Исключение составляют пациенты, доставленные скорой медицинской помощью.

1.3. Больница принимает на хранение личные вещи, деньги, ценности и документы пациентов.

1.4. К личным вещам пациента относятся: одежда, обувь, сумки и другие носильные вещи пациентов.

1.5. К ценным вещам пациента относятся: денежные средства (бумажные купюры, монеты, иностранные купюры), банковские карты, ювелирные изделия, часы, сотовые телефоны, планшеты и т.д.

1.6. К документам пациента относятся: паспорт гражданина Российской Федерации, загранпаспорт, паспорт иностранного гражданина, военный билет, ИНН, СНИЛС, пенсионное удостоверение, свидетельство о заключении/расторжении брака, водительское удостоверение, сберегательная книжка, трудовая книжка, полис ОМС/ДМС, временное удостоверение личности и т.п.

1.7. Для хранения вещей пациентов определены следующие места:

- для хранения личных вещей – гардероб для пациентов приемного отделения;
- для хранения документов и ценных вещей – сейф в приемном отделении Больницы.

1.8. За вещи, деньги, денежные документы и ценности, не сданные пациентами на хранение, Больница ответственности не несет.

2. Порядок приема, учета и хранения личных, ценных вещей, денег и документов пациентов

2.1. Прием личных, ценных вещей, денег и документов пациента:

2.1.1 При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы (далее ценности) больного возвращаются сопровождающим родственникам, (необходимо убедиться в родстве сопровождающего). В случае когда пациент доставлен в учреждение здравоохранения без сопровождающего его лица (либо сопровождающий является посторонним человеком), службой «скорой медицинской помощью» пациент доставлен без сознания или в состоянии опьянения, принадлежащие ему вещи, деньги, документы и ценности принимаются дежурной медицинской сестрой приемного отделения, ценности оставшиеся на пациенте принимаются в отделении, в которое госпитализирован пациент, в том числе в отделении анестезиологии и реанимации.

При госпитализации пациента в палаты интенсивной терапии первичного сосудистого отделения и в реанимационное отделение в условиях отсутствия времени на приемку ценностей в приемном отделении, приемка ценностей проводится в палате интенсивной терапии и отделении анестезиологии и реанимации.

При госпитализации в гинекологическое, родильное, педиатрическое, инфекционное отделения приемка ценностей и личных вещей проводится дежурным персоналом этих отделений.

2.1.2 Приемка на всех этапах проводится в помещении с видеонаблюдением так, чтобы была проведена видеозапись всего процесса приемки и составления описи. При отсутствии возможности проведения приемки с видеозаписью, приемка должна проводиться не менее чем тремя сотрудниками, с подписью ими описи.

2.1.3. При приеме личных вещей и ценностей составляется опись с указанием индивидуальных отличительных признаков их внешнего вида (цвет, материал, номер, серия и т.п.), оригинал описи вкладывается в историю болезни, с неё делается 2 копии, одна копия отдается на руки пациенту. У тяжелых пациентов оригинал и копия хранятся в истории болезни, при стабилизации состояния, копия описи передается пациенту.

2.1.4. Личные вещи помещаются в полиэтиленовый пакет, к которому прикрепляется вторая копия описи и сдаются на хранение в кладовое помещение приемного отделения;

2.1.4. Ценные вещи, деньги и документы помещаются в полиэтиленовый пакет, к которому прикрепляется также копия описи и хранятся в сейфе приемного отделения больницы.

2.1.5. Описи заполняются шариковой ручкой, подчистки и исправления в вышеуказанных документах не допускаются.

2.1.6. В течении первого рабочего дня, ценности, документы, деньги, принятые от пациента в приемном отделении, передаются в отделение, в которое госпитализирован пациент.

2.1.7. Из реанимационного отделения ценности, документы, деньги передаются в линейные отделения при переводе пациента.

2.1.8. Передача ценностей, денег, документов от подразделения в подразделение проводится под опись.

2.1.9. При передаче в оригинале описи, вклеенной в историю болезни, а также в копиях описи, приложенной к пакету с ценностями и выданной пациенту, делается запись с указанием даты, фамилии, имени, отчества и должности передающего и принимающего сотрудника.

3. Порядок выдачи и передачи личных, ценных вещей, денег и документов пациентов.

3.1. Выдача личных и ценных вещей, а также денежных средств и документов:

3.1.1. Осуществляется при предъявлении описи пациентами или родственниками под роспись в получении вещей. Вторая копия описи остается у лица, ответственного за хранение вещей. В оригинале описи, вклеенной в историю болезни делается запись о передаче ценностей с указанием даты, фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных получателя и его подписи.

3.1.2. В случае смерти пациента, его личные вещи передаются близким родственникам при предъявлении свидетельства (справки) о смерти, паспорта и документов, подтверждающих родство с умершим. Вещи выдаются под роспись, копия паспорта получившего вещи лица остается на хранении в подразделении выдавшем ценности и в истории болезни пациента.

3.2. Невостребованные вещи:

3.3.1. Невостребованные вещи, хранящиеся в больнице в течение последующего года после выписки или смерти пациента:

- Личные вещи подлежат списанию и утилизации. Списание и направление на утилизацию этих вещей осуществляется после составления Акта соответствующей комиссией, назначенной руководителем учреждения.

- Невостребованные документы (ИНН, СНИЛС, пенсионное удостоверение, свидетельство о заключении/расторжении брака, трудовая книжка, полис ОМС/ДМС, временное удостоверение личности и т.п), деньги и ценности передаются в территориальный орган МВД РФ с сопроводительным письмом.

4. Ответственность за прием, учет, хранение и выдачу вещей, денег, ценностей и документов

4.1. За утрату вещей, денег, ценностей и документов пациентов виновные лица несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.