

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики  
«Республиканский госпиталь для ветеранов войн  
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»  
(БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»)

**ПРИКАЗ**

09.01.2020

№ 12

г. Ижевск

Об утверждении распорядка и  
правил лечебно-охранительного режима  
в БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»

В целях совершенствования организации медицинской помощи в БУЗ УР «РГВВ МЗ УР», в соответствии с требованиями Закона РФ от 21.11.2011г № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации», федерального закона от 23. 02.2012 № 15-ФЗ « Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», СанПин 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", руководствуясь уставом БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

- 1.1. распорядок дня (Приложение №1);
- 1.2. правила лечебно-охранительного режима (Приложение №2)
- 1.3. правила поведения больного в стационаре (Приложение №3).






2. Заведующим структурных подразделений обеспечить ознакомление поступающих пациентов и контроль за соблюдением правил и распорядка дня в соответствии с Приложениями настоящего приказа

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Бисерову Н.В.

Главный врач

Демин А.А.

С приказом ознакомлены:

 Н.В. Шаляпина  
 С.В. Лопатина  
 Т.Н. Федчук  
 И.А. Барышникова  
 Н.В. Бисерова

**Распорядок дня БУЗ УР «РГВВ МЗ УР»**

<b>Время</b>	<b>Наименование мероприятий</b>
7.00-7.15	Измерение температуры тела
7.15-8.00	Подъем, утренний туалет
8.00-8.30	Утренняя зарядка, выполнение врачебных назначений
8.00-9.00	Сдача анализов
<b>9.00-10.00</b>	<b>Прием лекарств, завтрак</b>
10.00-13.00	Врачебный обход
10.00-14.00	Выполнение врачебных назначений, лечебных процедур, исследований по установленному времени, прогулка по разрешению лечащего врача
<b>13.00-14.00</b>	<b>Прием лекарств, обед</b>
14.00-16.00	Дневной сон
16.30-19.00	Выполнение врачебных назначений, лечебных процедур, прогулка по разрешению лечащего врача
<b>18.00-19.00</b>	<b>Прием лекарств, ужин</b>
20.00-22.00	Выполнение врачебных назначений, лечебных процедур Обход дежурного врача
22.00-7.00	Сон

## Правила лечебно-охранительного режима

**Лечебно-охранительный режим** — определённый порядок, установленный в лечебном учреждении, от выполнения которого во многом зависит эффективность лечебного процесса.

Лечебно-охранительный режим предусматривает создание благоприятных условий для эффективного лечения, создания благоприятной психологической обстановки и обеспечения рационального ухода за больными. Одним из важных условий лечебно-охранительного режима является исключение неблагоприятных влияний внешней среды и условий пребывания в стационаре (громкие разговоры и смех, шум, хлопанье дверью, стук каблуков, разговоры по сотовому телефону) и т.д.

1. При поступлении в стационар пациент должен быть ознакомлен в приемном отделении с Правилами внутреннего распорядка и Правилами поведения больного в стационаре в соответствии с ст. 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011г. Выполнение больным правил внутреннего распорядка играют решающую роль в улучшении состояния пациента. При соблюдении пациентом правильного распорядка дня нормализуются физиологические ритмы жизнедеятельности организма, связанные со сном, питанием, эмоциональным и физическим состоянием; возрастает сила воздействия лечебных факторов.

2. Важное значение приобретает взаимно доброжелательное отношение персонала и пациентов, посетителей, лиц, ухаживающих за пациентами. Каждый пациент должен это понимать и также соблюдать права других пациентов.

3. Все пациенты имеют равный доступ к лечению согласно медицинским показаниям, независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

4. Успешное лечение и хороший отдых пациентов невозможны без санитарного и эпидемиологического благополучия медицинского учреждения в соответствии с СанПин 2.1.3.2630-10. Для создания условий, препятствующих распространения инфекционных заболеваний предусмотрены в Правилах поведения больного (Приложение № 3 настоящего приказа).

5. Если пациент, получающий в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, не соблюдает требований или правил внутреннего распорядка в соответствии с ч.3 ст.70 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ лечащий врач, по согласованию с соответствующим должностным лицом, может отказаться от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

В ситуации, когда пациент ведет себя крайне некорректно – оскорбляет медицинских работников, совершает по отношению к ним насильственные действия и т.д., действие пациента расценивается как оскорбление и хулиганство. Такое поведение пациента при получении возмездного оказания медицинских услуг

(платной медицинской помощи) несовместимо с ее оказанием, поэтому подобные ситуации следует квалифицировать как случаи невозможности исполнения договора по вине заказчика, при этом услуги исполнителя подлежат оплате в полном объеме в силу ч.2 ст. 781 Гражданского кодекса РФ. Если действиями пациента был причинен вред жизни и здоровью медицинских работников, либо имуществу исполнителя медицинской услуги, то имеются основания для предъявления к причинителю вреда требований о его возмещении в полном объеме на основании правил гл.59 Гражданского кодекса РФ «Обязательства вследствие причинения вреда».

6. Медперсонал должен соблюдать право пациента на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья (ст.13, п/п.5 ч.5 ст.19 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в специальных случаях:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 ч. 9 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного ч. 2 ст. 54 от 21.11.2011 №323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий; 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба; 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ

7. При поступлении пациента в больницу одним из методов комплексной

терапии является лечебное питание. Лечащий врач назначает соответствующую состоянию пациента диету, доводит до сведения пациента список разрешенных к передаче продуктов. Разъясняет необходимость и пользу лечебного питания.

8. Для получения и закрепления результатов лечения пациентам на время лечения запрещено покидать стационар.

9. Лечащий врач во время осмотра предоставляет пациенту право подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства. Информированное добровольное согласие является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства (ст.20 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ). Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина принимается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю, а также в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

10. Каждый пациент в БУЗ УР «РГВВ МЗ УР» имеет право получить у лечащего врача имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья в доступной для него форме (ст.19 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ).

11. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к заведующему отделением БУЗ УР «РГВВ МЗ УР» с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. На основании информации, представленной заведующим отделением пациент осуществляет выбор врача. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

12. Пациент имеет право отказаться от госпитализации, медицинского вмешательства или потребовать его прекращения согласно ст.ст. 19, 20 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

## Правила поведения больного в стационаре

### 1. Пациенту необходимо соблюдать следующие правила:

- 1.1. Соблюдать лечебные рекомендации лечащего врача, в том числе по питанию и приему лекарственных препаратов, распорядок дня в отделении и настоящие правила.
- 1.2. Соблюдать режим работы организации, правила поведения в общественных местах, требований пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим, в том числе требования карантина, установленный в госпитале, регламент работы персонала и т.д.
- 1.3. Относиться с уважением к персоналу, посетителям и другим пациентам.
- 1.4. Бережно относиться к имуществу госпиталя, использовать его исключительно по прямому назначению.
- 1.5. Поддерживать чистоту и порядок в палате, ничего не хранить под подушками и матрасами.
- 1.6. Находиться в палате в часы измерения температуры, врачебных обходов, осмотра консультантов и выполнения назначений.
- 1.7. Принимать пищу в столовой.
- 1.8. Хранить продукты в холодильнике в пакетах с указанием фамилии, номера палаты и даты получения передачи.
- 1.9. Соблюдать режим встреч с родственниками: с 11.00 до 13.00 и с 16.00 до 19.00 в холле у центрального выхода.
- 1.10. Проходить обследование в соответствии с назначенным временем.
- 1.11. После наступления часа ночного сна (отбоя) все пациенты должны находиться в кровати. Хождение или сидение в отделении стационара категорически запрещается.

### 2. Пациентам запрещено:

- 2.1. Находиться в отделении госпиталя в верхней одежде.
- 2.2. Курить в помещениях и на территории госпиталя.
- 2.3. Распивать спиртные напитки, употреблять наркотические вещества, психотропные и токсические вещества. Появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.
- 2.4. Играть в азартные игры.
- 2.5. Хранить в палате опасные и запрещенные предметы, иметь при себе холодное и огнестрельное оружие.
- 2.6. Самовольно покидать пределы отделения стационара без письменного разрешения лечащего врача, медицинской сестры палатной (тетрадь с заявлениями об уходе за территорию госпиталя находится на посту медсестры).
- 2.7. Стирать и сушить белье в палате.

- 2.8. Пользоваться электроприборами (за исключением личным средств связи и коммуникации) в палате.
  - 2.9. Передавать денежные средства медицинскому персоналу госпиталя за оказание медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
  - 2.10. Нарушать тишину в палатах и коридорах госпиталя.
  - 2.11. Присваивать имущество госпиталя, ломать его, выносить из здания.
  - 2.12. Приносить и принимать лекарственные препараты из дома (только с разрешения лечащего врача).
  - 2.13. Находиться в кроватях в обуви.
  - 2.14. Бросать мусор в унитаз и раковины.
  - 2.15. Сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна.
3. Выписка пациентов осуществляется до 10.00 (выдается на руки выписка и работающим пациентам листок нетрудоспособности).
  4. С предложениями и замечаниями по вопросам лечения и пребывания в стационаре просим обращаться в следующем порядке: лечащий врач → заведующий отделением → заместитель главного врача по медицинской части → главный врач.
  5. По вопросам сестринской помощи и работе младшего медицинского персонала обращаться к старшей медсестре отделения.