

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач \_\_\_\_\_ М.С.Алексеева  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ  
СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «КОЖНО-  
ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Правила внутреннего распорядка бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее - диспансер) для пациентов (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, разработанным в соответствии с Федеральными законами РФ: от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ (ред. от 14.04.2023г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ (ред. от 19.12.2022г.) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом РФ от 7 февраля 1992 года № 2300-1(ред. от 05.12.2022г.) “О защите прав потребителей”, Гражданским кодексом Российской Федерации и иными нормативными актами и регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в больнице, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и диспансером и распространяются на все стационарные отделения БУЗ УР «РКВД МЗ УР» и всех пациентов, находящихся в стационаре, обращающихся за медицинской помощью.

1.2. Правила размещаются на информационных стендах всех стационарных отделений диспансера в доступном для пациентов месте, а также на официальном сайте диспансера.

Факт ознакомления пациента с Правилами подтверждается пациентом (его законным представителем) путем проставления подписи в медицинской карте.

1.3. Отношения между диспансером и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством РФ.

## **2. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ ИЗ СТАЦИОНАРА.**

2.1. Стационарными отделениями БУЗ УР «РКВД МЗ УР» оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «дерматовенерология».

2.2. Госпитализация пациентов проводится в возрасте от 1 до 14 лет включительно в стационарное отделение для детей, с 15 лет и старше разрешена в стационарное отделение для взрослых.

2.3. Госпитализация в плановом порядке осуществляется с 09.00 до 10.00, кроме субботы, воскресенья;

по экстренным показаниям - круглосуточно;

2.4. В случае самостоятельного обращения граждан, либо доставлении их в больницу по экстренным показаниям, врачом стационара или дежурным врачом оказывается необходимая неотложная медицинская помощь, решается вопрос о нуждаемости в госпитализации.

2.5. В случае отказа пациента от госпитализации пациентом (его законным представителем) оформляется «Отказ от госпитализации» в установленной форме. В журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации делает запись о состоянии пациента, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

**При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:**

- Направление от врача-дерматовенеролога (форма 057/у).
- Паспорт (свидетельство о рождении ребенка)
- Полис ОМС или полис ДМС;
- Гарантийное письмо (направление) страховой организации, в случае госпитализации за счет средств ДМС.

**Порядок госпитализации пациентов в стационарное отделение для взрослых.**

**Показания для госпитализации пациентов с кожными заболеваниями:**

- тяжелые, средне-тяжелые заболевания кожи;
- отсутствие эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения, при вероятной эффективности других методов лечения, возможность проведения которых имеется в стационарных условиях;
- дерматозы, требующие сложного диагностического поиска;
- заразные кожные заболевания, по эпид. показаниям;
- кожные заболевания у лиц призывного возраста, по направлению военно-

врачебных комиссий РВК.

**Показания для госпитализации с ИППП:**

- беременные, больные сифилисом, нуждающиеся в специфическом и профилактическом лечении;
- дети, больные сифилисом, гонореей.
- больные скрытыми, поздними формами сифилиса, требующие регулярного проведения лечебных процедур, с круглосуточным наблюдением.
- больные ИППП по эпид. показаниям.
- больные ИППП по направлению военно-врачебных комиссий РВК.

**Объем догоспитального обследования при плановой госпитализации пациентов в стационарное отделение для взрослых.**

- результаты флюорографии легких, при госпитализации взрослых и детей старше 15 лет (срок давности результата не более 1 года);
  - полный анализ крови с формулой (не более 10 дней);
  - полный анализ мочи (не более 10 дней);
  - биохимические исследования крови: АЛТ, АСТ, ГГТ, щелочная фосфатаза, билирубин, СРБ, мочевая кислота, глюкоза крови, креатинин (не более 10 дней).
  - группа крови, резус-фактор.
  - анализы на сифилис, ВИЧ (не более 1 мес.)
- Лицам старше 60 лет, а так же по показаниям: ЭКГ, заключение терапевта.

**Порядок госпитализации пациентов в стационарное отделение для детей.**

Госпитализации в отделение подлежат:

- дети в возрасте от 1 года с кожными, в том числе заразными кожными заболеваниями, нуждающиеся в лечении с круглосуточным наблюдением, а также дети в возрасте до 14 лет страдающие инфекциями, передаваемыми половым путем.

**Показания для госпитализации детей с кожными заболеваниями:**

- тяжелые, средне-тяжелые заболевания кожи у детей;
- отсутствие эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения, при вероятной эффективности других методов лечения, возможность проведения которых имеется в стационарных условиях;
- дерматозы, требующие сложного диагностического поиска;
- заразные заболевания кожи, по социальным, эпид. показаниям;
- микроспория, трихофития волосистой части головы.
- микроспория, трихофития, другие дерматомикозы с множественными очагами

на гладкой коже, поражением пушковых волос, требующие системной терапии антимикотиками.

**Показания для госпитализации детей с ИППП:**

Инфекции, передаваемые половым путем, у детей в возрасте до 14 лет.

**Объем догоспитального обследования при плановой госпитализации пациентов в стационарное отделение для детей.**

- Справка от педиатра об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации и информация о профилактических прививках.

-Дети до 14 лет - сведения о туберкулиновых пробах.

-Дети от 15 лет и старше - результаты флюорографии легких (срок давности результата не более 1 года);

-Дети до 2-х летнего возраста и лица госпитализируемые по уходу за ребенком-микробиологическое исследование на кишечную инфекцию (срок давности результата анализа не более 14 дней).

-Полный анализ крови с формулой (результаты действительны не более 10 дней);

-Полный анализ мочи (результаты действительны не более 10 дней);

-Копрология, с исследованием на глистную инвазию.

-Консультация педиатра, по показаниям.

2.6. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного (форма 003/у).

2.7. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство.

2.8. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал до поступления пациента в палату.

2.9. Кровать застилается постельным бельем непосредственно при поступлении пациента в отделение. Кровать может быть застелена пациентом самостоятельно, по его желанию.

2.10. При госпитализации ребенка со взрослым по уходу за ним одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на совместное нахождение в медицинской организации.

2.11. Выписка пациентов производится ежедневно с 8-30 до 11-00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с

заведующим отделением. После получения документов на руки (выписной эпикриз, листок нетрудоспособности, справки и т.п.) пациенты обязаны покинуть учреждение в течение 1 (одного) часа.

Выписка из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может продолжить лечение в амбулаторно-поликлинических условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента, если его выписка не угрожает жизни и здоровью и пациент не представляет угрозы заражения для окружающих.

2.12. Медицинская карта стационарного пациента после выписки пациента из стационара сдается на хранение в архив диспансера.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

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

- соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников учреждения;
- оказание медицинской помощи с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- выбор врача, с учетом согласия врача;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- диагностику, лечение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение лечебного питания в случае нахождения на лечении в круглосуточном стационаре;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя и на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в

стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок учреждения.

- обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
- 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;

В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности.

### 3.2. Пациент обязан:

- Выполнять лечебно-охранительный режим;
- своевременно и точно выполнять назначения и рекомендации лечащего врача;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов диспансера;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- принимать от посетителей лишь те продукты питания, которые разрешены соответствующей диетой.
- строго соблюдать правила личной гигиены.
- самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и тумбочку (если позволяет состояние здоровья).
- поддерживать чистоту и порядок в палатах и местах общего пользования.
- не нарушать тишину в палатах и коридорах стационара.
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы.
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.
- 

## **4.ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ.**

Для пациентов, проходящих лечение в стационаре больницы, устанавливается следующий **распорядок дня**:

06.00 - 07.00 Подъем, измерение температуры, утренний туалет, сдача анализов.

8-00 - 10.00 Обход врача

08.30 – 09.00 Завтрак

09.00 - 12.00 Утренние процедуры, (выполнение назначений лечащего врача)

12.30 - 13.00 Обед

14.00 -16.00 Тихий час (сон, отдых)

16.00-17.00 Измерение температуры тела

17.00-18.00 Вечерние процедуры (выполнение назначений лечащего врача)

18.30-19.00 Ужин

19.00-21.00 Отдых

21.00 - 22.00 Подготовка ко сну, гигиенические процедуры

22-00 - 06.00 Ночной отдых (сон)

### **Правила пребывания в стационаре:**

4.1.Употребление алкогольных напитков, наркотических средств, курение, в том числе электронных сигарет (вейпов) в помещении и на территории больницы запрещено.

4.2.Прогулки пациентов на территории больницы осуществляются в установленное время, выход пациентов за территорию больницы запрещен. Самовольное оставление пациентом территории больницы расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые медицинская организация ответственности не несет.

4.3.Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении запрещен.

4.4.Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения. При причинении вреда, пациенты несут имущественную ответственность путем возмещения убытков в соответствии со ст. 1064, ст.1082 Гражданского Кодекса РФ.

4.5.Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

4.6.Категорически запрещается пользоваться кипятильниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

4.7.Находясь на лечении в больнице, необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача и требований медицинского персонала при проведении ими различных процедур.

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

4.9.Продукты питания, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенному на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия герметичной упаковки.

В случае грубого или неоднократного нарушения Правил внутреннего распорядка пациент может быть выписан (по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части или главным врачом), с внесением отметки о нарушении режима в листок нетрудоспособности.

## **5. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ.**

Встреча с посетителями осуществляются в установленное время в холле приемного покоя первого этажа стационара.

5.1. Посещение пациентов осуществляется в установленное время  
— ежедневно с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 19.00.

5.2. Родственники и иные члены семьи или законные представители пациента не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи).

5.3. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения для встречи с пациентами стационара не допускаются;

5.4. Посетители должны соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинских работников.

При введении ограничительных мероприятий (карантина) по инфекциям, допуск посетителей к больным прекращается.

В течение всего рабочего дня вход в стационарный корпус разрешен только:

- сотрудникам больницы, кафедры дерматовенерологии ИГМА, студентам, клиническим ординаторам, обучающимся на кафедре дерматовенерологии.
- сотрудникам органов внутренних дел, прокуратуры по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения;
- лицам других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача.

## **6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ И СПРАВОК.**

6.1. В день выписки пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, справка о стационарном лечении для аттестованных лиц или справка учащегося, или листок нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством. По просьбе больного копии результатов обследования могут быть выданы пациенту на руки.

6.2. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента его близким родственникам, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и не осуществляется против воли больного. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

6.3. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и его законному представителю лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

6.4. Информация медицинского характера о находящихся (находившихся) на лечении пациентах в вышестоящие органы здравоохранения и правоохранительные органы предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании письменного запроса.

6.5. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

## **7. ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ.**

- о появлении очага возгорания немедленно сообщите дежурному медицинскому персоналу;
- не допускайте паники;

- в случае эвакуации возьмите документы и следуйте по указанному дежурным медицинским персоналом маршруту, оказывая посильную помощь другим больным;

## **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ**

8.1. В случае возникновения, каких либо претензий, пациент (его законный представитель) может обратиться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу диспансера.

Возможно обращение напрямую к главному врачу через мобильное приложение WhatsApp +7 991 513 33 54