

Правила внутреннего распорядка БУ РК (Лаганская районная больница) (для пациентов)

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения для пациентов (далее Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациента в ЛПУ, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и лечебным учреждением.

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными актами государственных органов, настоящими Правилами, приказами главного врача.

1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение здравоохранения, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

1.4. В помещениях медицинского учреждения запрещается: ходить в верхней одежде; вести громкие разговоры, шуметь; курить в зданиях и помещениях ЛПУ, за исключением специально отведенных для этого мест; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (исключение – необходимость в экстренной и неотложной медицинской помощи); пользоваться служебным телефоном.

1.5. При обращении за медицинской помощью пациент обязан соблюдать режим работы медицинского учреждения; правила поведения в общественных местах; требования пожарной безопасности; санитарно-противоэпидемиологический режим; установленный в учреждении регламент работы персонала; выполнять предписания лечащего врача; соблюдать рекомендуемую врачом диету; сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи; оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития

заболевания; оформлять отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении; уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам; бережно относиться к имуществу ЛПУ; при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

1.6. В порядке, предусмотренном действующим законодательством, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдаются надлежаще оформленные справки установленной формы.

2. особенности внутреннего распорядка ЛПУ при амбулаторном лечении (обследовании)

2.1. В целях медицинского обслуживания граждане в установленном порядке закрепляются за лечебно-профилактическим подразделением.

2.2. В амбулаторно-поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная и специализированная помощь по территориальному принципу непосредственно в учреждении или на дому.

2.3. При необходимости получения помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях пациент обращается в регистратуру для регистрации на прием к врачу или для вызова врача на дом. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону. При первичном обращении в регистратуру на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного.

2.4. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем, стационаров, оказывающих экстренную помощь в течение суток, пациент может получить в регистратуре в устной форме и на информационных стендах, расположенных в холле ЛПУ. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди, номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на медицинские процедуры выдаются лечащим врачом.

2.5. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

2.6. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебноохранительный режим, предписанный лечащим врачом.

3. особенности внутреннего распорядка ЛПУ при лечении (обследовании) в условиях стационара

3.1. В стационары госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные без направления организаций здравоохранения – по жизненным показаниям.

3.2. Прием пациентов, поступающих в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном покое. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из истории болезни (амбулаторной карты). На госпитализируемых больных заводят соответствующую медицинскую документацию, их вещи принимают на хранение в гардероб. Персонал сопровождает пациента в соответствующее отделение.

3.3. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

3.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, за исключением периода карантина и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при наличии у них сменной обуви, халата, а также пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.

3.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность дежурный медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья.

3.6. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые администрация ответственности не несет.

3.7. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим стационара.

4. Ответственность

Нарушение Правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет ответственность, установленную действующим законодательством.