

**Правила**  
**внутреннего распорядка государственного бюджетного учреждения**  
**здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая**  
**детская больница» для пациентов и их законных представителей**

**1. Общие положения**

Правила разработаны в соответствии Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Уставом ГБУЗ КО «КОКДБ».

Правила внутреннего распорядка ГБУЗ КО «КОКДБ» (далее – Учреждение) для пациентов (далее – Правила) являются организационно - правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в Учреждении, а так же иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его законным представителем) и Учреждением и распространяются на структурные подразделения Учреждения.

Внутренний распорядок Учреждения для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками Учреждения, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а так же регламентирует права и обязанности пациента и его законного представителя при получении медицинской помощи в Учреждении.

Настоящие правила обязательны для всех пациентов и их законных представителей, а так же 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.

Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:

- порядок обращения пациента в Учреждение;
- права и обязанности пациента;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

Правила внутреннего распорядка размещаются на официальном сайте Учреждения и информационных стендах на первом этаже здания КДЦ, в приемном отделении, в отделениях стационара.

**2. Порядок обращения пациентов в Учреждение**

Медицинская помощь в Учреждении оказывается в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами, порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями.

В Учреждении медицинская помощь оказывается амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно.

### **2.1. Правила посещения консультативно-диагностического центра для детей.**

В КДЦ для детей ГБУЗ КО «КОКДБ» (далее – КДЦ) пациентам оказывается плановая консультативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Калужской области.

В КДЦ направляются дети по медицинским показаниям лечащим врачом, врачом-специалистом медицинской организации по месту прикрепления ребёнка на медицинское обслуживание. Медицинскими показаниями для направления в КДЦ являются:

1. Наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания, требующего оказания консультативной специализированной медицинской помощи в плановой форме с учетом ранее проведенного обследования в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.
2. Необходимость установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствием эффекта от проводимой терапии
3. консультативное заключение специалиста КДЦ о необходимости повторной консультации этого же специалиста для уточнения лечебно-диагностической тактики или о необходимости консультации иного узкого специалиста.
4. Отсутствие возможности оказания первичной медико-санитарной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в медицинской организации Калужской области.
5. профилактические осмотры детей на договорной основе
6. обследование при отсутствии в медицинской организации необходимых методов исследования на договорной основе за исключением случаев возможности проведения межучрежденческих расчетов в рамках обязательного медицинского страхования.

Консультативная специализированная медицинская помощь в КДЦ оказывается в плановом порядке по предварительной записи.

Запись на прием к врачам-специалистам КДЦ осуществляется по направлению участкового врача-педиатра или врача-специалиста медицинской организацией по месту прикрепления пациента на медицинское обслуживание (по форме 057/у-04) через ЕЦП (Единую Цифровую Платформу).

При отсутствии технической возможности записи через ЕЦП консультации специалистов КДЦ организуются участковым врачом-педиатром или врачом-специалистом медицинской организацией по месту прикрепления пациента на медицинское обслуживание по предварительному согласованию с заведующей КДЦ или непосредственно с врачом-специалистом по телефону **59-10-18**. При направлении вне электронной записи пациенту на руки выдается рукописное направление на консультацию (форма 057/у-4), с обоснованием в пункте 8 цели направления, с указанием должностного лица, согласовавшего внеплановую консультацию, его контактного телефона, даты и временного промежутка консультации.

В случае невозможности по объективным причинам осуществления планового приема специалистами КДЦ заведующая КДЦ организует индивидуальное информирование записанных на прием пациентов с использованием контактных телефонов законных представителей, указанных в ЕЦП. В случае отсутствия в ЕЦП актуальных контактных телефонов законных представителей пациентов за своевременность информирования о переносе или отмене консультативного приема руководство КДЦ ответственности не несет.

При обращении в КДЦ пациент должен иметь следующий перечень документов.

1. Направление лечащего врача на консультацию в КДЦ (по форме 057/у-04 с отметкой номера полиса обязательного медицинского страхования)
2. Свидетельство о рождении.
3. Паспорт ребенка при достижении им возраста 14 лет.
4. Паспорт законного представителя \*
5. СНИЛС пациента
6. Подробную выписку из амбулаторной карты с результатами обследования, проведенного медицинской организацией по месту прикрепления ребёнка в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи по основному заболеванию (давностью не более 1 месяца).
7. Копии выписок из стационара (при наличии).

\*Сопровождение ребенка до 15 лет на прием к врачу осуществляется только законными представителями (родителями, опекунами, усыновителями, попечителями) или по доверенности (Приложение №1 к настоящим Правилам).

Пациент должен быть информирован лечащим врачом о том, что в случае невозможности посетить КДЦ в назначенное время, ему следует позвонить в регистратуру медицинской организации по месту жительства и отменить запись, чтобы это время могло быть предложено другому пациенту

Медицинские работники при направлении на консультацию КДЦ обязаны соблюдать следующие правила:

а) в направлении на консультацию (форма 057/у-04) должна быть корректно заполнена графа «код МКБ» и информативно заполнена строка «цель направления»

б) выписка из амбулаторной карты должна содержать :

- краткий анамнез жизни ребенка (течение беременности, рост и развитие ребенка, перенесенные заболевания с датой последнего острого заболевания, сведения о прививках с указанием даты проведения последней, сведения о реакции

Манту, тубинфицировании, аллергических реакциях, диспансерном учете, инвалидности).

- клинический диагноз и цель консультации специалиста (уточнение диагноза, коррекция лечения, решение вопроса о госпитализации, об обследовании, о лекарственном обеспечении, об обеспечении медицинскими изделиями, о допуске к вакцинации и т.п.)

- подробный анамнез заболевания, по поводу которого ребенок направлен на консультацию;

- сведения о проведенном обследовании (можно в виде копий);

- сведения о проведенном лечении (с указанием названий препаратов, доз, сроков лечения, с оценкой эффективности, нежелательные реакции на лекарственные препараты (при наличии));

в) выписка должны быть читабельна и информативна

г) копии выписок из стационара (при наличии)

Исправления, внесенные в выписку рукописным способом, заверяются подписью и врачебной печатью лечащего врача.

В тариф консультативного посещения включена стоимость дополнительных методов обследований, необходимых для постановки и (или) уточнения диагноза, которые выполняются в день консультативного посещения КДЦ. Объемы диагностических мероприятий определяются врачом-консультантом (в необходимых случаях – врачебным консилиумом, врачебной комиссией) в соответствии с требованиями, установленными клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи с учетом возможностей медицинской организации. В связи с этим при выборе времени записи ребенка на консультацию следует учитывать необходимость проведения дополнительных методов обследования, которые проводятся в КДЦ натошак, о специальной предварительной подготовке перед исследованием пациент информируется лечащим врачом:

- при биохимических и серологических исследованиях, забор крови: понедельник-четверг с 8-00 до 9-30; пятница с 8-00 до 9-00

- исследование коагулограммы проводится строго по предварительной записи, забор крови с 8-00 до 8-20;

-УЗИ органов брюшной полости (почек, органов малого таза) и ЭГДС при условии предварительной подготовки;

- исследование глюкозы крови и общего клинического анализа крови (из пальца) проводится с 11-00 до 12-00;

Родители должны быть ознакомлены с Правилами посещения КДЦ заранее. Информирование врача, проводящего исследование, о факте приема пищи (жидкости) ребёнком обязательно.

По результатам консультативного приема пациенту или его законному представителю выдается консультативное заключение, где отражается проведенное обследование, установленный диагноз, рекомендации по дальнейшему лечению, наблюдению, обследованию, реабилитации ребёнка.

При посещении КДЦ пациенты и их законные представители, также должны соблюдать следующие **Правила поведения**:

- при посещении КДЦ родителям необходимо иметь с собой ручку, блокнот;

- детям старшего возраста необходимо иметь сменную обувь (поскольку в холодное время года детям трудно находиться в отапливаемом помещении в уличной обуви, это вредит их здоровью), предметы личной гигиены, питье, книжку или игрушки для занятия во время ожидания консультации или обследования;

- при посещении КДЦ с детьми раннего возраста родители должны пеленки в достаточном количестве, для ребенка сменную обувь и одежду при необходимости, воду, питание, гигиенические средства (памперсы, влажные салфетки), игрушки.

- в случае наличия у ребенка симптомов простудного заболевания следует перенести запись на прием к врачу на другое время после выздоровления;

- по эпидемиологическим показаниям законные представители посещают КДЦ в медицинских масках.

- верхнюю одежду необходимо сдать в гардероб.

- мобильные телефоны при входе в КДЦ должны быть переведены в беззвучный режим;

- ребенок должен быть опрятным – тело вымыто, одет в чистую одежду;

- для проведения ЭЭГ необходимо помыть голову;

- родители также должны соблюдать гигиенические требования;

- пользоваться любыми ароматическими средствами запрещено;

- на прием в КДЦ следует явиться заранее в случае опоздания без уведомления регистратуры и уважительной причины Вам предложат записаться на прием в другое время.

#### **ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПОСЕЩЕНИЕ КДЦ:**

законными представителями в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения, при острых проявлениях инфекционных заболеваний или осведомленных о наличии контакта с инфекционными больными в период менее 21 дней.

Корректное поведение является обязательным для посетителей ГБУЗ КО КОКДБ. Необходимо уважать себя и других. При неуважительном отношении к медицинскому работнику, являющимся оскорблением, унижающим честь и достоинство, выраженном в неприличной, противоречащей общепринятым нормам морали и нравственности форме, медицинский работник вправе прекратить оказание плановой медицинской помощи, о чем проинформировать заведующего КДЦ. Заведующий КДЦ совместно с юридической службой принимают меры по урегулированию конфликтной ситуации.

Категорически запрещаются любые проявления вандализма: порча имущества КДЦ и нанесения любого ущерба помещению медицинской организации. В КДЦ работают камеры видеонаблюдения. КОКДБ оставляет за собой право привлечения к ответственности в установленном законом порядке лиц виновных в причинении материального вреда Учреждению.

Обязательным предварительным условием оказания консультативной медицинской помощи в КДЦ является дача **информированного добровольного согласия** гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

## **2.2. Правила госпитализации в отделения ГБУЗ КО «КОКДБ», оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях (условиях дневного стационара) и правила поведения пациентов в стационарных отделениях.**

### **2.2.1 Правила госпитализации.**

Госпитализация в стационарные отделения ГБУЗ КО «КОКДБ» осуществляется в следующем порядке:

- в плановом порядке по направлению на госпитализацию (форма 057/у-04), выданному лечащим врачом медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи;

- в экстренном порядке по направлению врачей медицинских организаций, по заключению врачей-специалистов консультативно-диагностического центра для детей ГБУЗ КО «КОКДБ», врачей скорой медицинской помощи, при самостоятельном обращении пациентов в приемное отделение ГБУЗ КО «КОКДБ»;

- в порядке перевода из других медицинских организаций.

Плановая госпитализация пациентов с оплатой медицинской помощи за счет средств ОМС осуществляется при наличии страхового полиса обязательного медицинского страхования или временного свидетельства (ВС).

Сроки ожидания плановой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с актуальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не превышают 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Плановая госпитализация осуществляется с учетом маршрутизации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Калужской области, после предварительного согласования даты и времени госпитализации с заведующим профильного отделения.

Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно в момент обращения в ГБУЗ КО «КОКДБ» по медицинским показаниям.

Обязательным предварительным условием оказания медицинской помощи в стационарных условиях является дача **информированного добровольного согласия** гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

**Медицинские показания к госпитализации:**

- состояния больного, требующие круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;
- по социальным показаниям (при невозможности проведения лечебно-диагностических мероприятий в амбулаторно);
- неэффективность амбулаторного лечения

В спорных случаях вопрос о плановой госпитализации в ГБУЗ КО «КОКДБ» решается врачебной комиссией ГБУЗ КО «КОКДБ».

**Противопоказания к плановой госпитализации в КОКДБ:**

**Абсолютные** - острое контагиозное инфекционное заболевание (до клинического выздоровления, завершения срока изоляции при карантинных инфекциях).

**Перечень документов, обязательно необходимых для плановой госпитализации.**

1. Направление на госпитализацию:

- при плановой госпитализации - направление формы 057/у по направлению врача-педиатра или врача-специалиста из поликлиники по месту прикрепления на медицинское обслуживание;
- при экстренной госпитализации - направление формы 057/у врача-педиатра или врача-специалиста медицинской организации, консультативное заключение врача-специалиста КДЦ для детей ГБУЗ КО «КОКДБ»;

2. Документы ребенка (оригинал + копия):

- свидетельство о рождении/паспорт (для детей старше 14 лет);
- страховой полис ОМС/ДМС(при наличии).
- справка МСЭ о наличии инвалидности (при наличии)

3. СНИЛС (ребенка, законного представителя)

4. Паспорт законного представителя ребенка (оригинал + копия).

5. В случае госпитализации по уходу лица, не являющегося законным представителем, обязательно иметь доверенность на представление интересов ребенка в ГБУЗ КО «КОКДБ» по прилагаемому образцу (приложение 2 к настоящим Правилам).

6. Выписка из медицинской документации (на бумажном носителе и, при возможности, в электронном виде), содержащую данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований по профилю заболевания сроком давности не более 1 месяца.

7. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь при себе:

- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (срок действия 3 дня).
- отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели) – детям до 2 лет.
- данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год) - детям старше 15 лет.
- сведения о прививках, реакции Манту за все годы (справка о прививках или копия прививочной карты).

8. Законным представителям (лицам действующим от имени законных представителей по доверенности) при госпитализации по уходу за ребенком необходимо:

- иметь на руках отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции (срок действия 2 недели);
- иметь отсутствие симптомов ОРВИ и других контагиозных заболеваний;
- иметь на руках данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (срок действия 1 год)

Лица, состоящие на учете по поводу активной формы туберкулеза к уходу за пациентами **не допускаются**.

**Дополнительный перечень документов и требований, необходимых при оказании отдельных видов стационарной медицинской помощи:**

1. При поступлении **на плановое оперативное лечение** (дополнительно к общему перечню) пациенты должны представить:

- анализ крови на маркеры гепатитов В и С (HbsAg, AntiHCV) (срок действия 3 месяца);
- анализ крови на антитела к ВИЧ (добровольное согласие) (срок действия 3 месяца).
- анализ крови на сифилис (срок действия 21 день);
- ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);
- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов (срок действия 10 дней).
- биохимический анализ крови с определением уровня общего белка, мочевины, креатинина, общего и прямого билирубина, аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, щелочной фосфатазы, глюкозы, электролитов крови (срок действия 10 дней);
- общий анализ мочи (срок действия 10 дней)
- коагулограмма при госпитализации в ЛОР-отделение;
- заключение педиатра (при наличии хронического заболевания – дополнительно заключение от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).
- для пациентов с диагностированной ранее патологией гемостаза, отклонениями в скрининге (время свертывания, длительность кровотечения), носовыми или другими кровотечениями и иными проявлениями геморрагического синдрома в анамнезе – коагулограмма (протромбиновое время, ПТИ, АЧТВ, фибриноген), заключение от гематолога о возможности проведения оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

2. При **необходимости проведения инвазивных (неинвазивных) исследований под наркозом** (дополнительно к общему перечню) пациенты для плановой госпитализации должны представить:



- результаты ЭКГ с расшифровкой (и заключением от кардиолога при выявлении патологических отклонений о возможности проведения наркоза и оперативного вмешательства) (срок действия 1 месяц);

- общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов (срок действия 10 дней);

- заключение педиатра (при наличии хронического заболевания дополнительно необходимо представить заключение от профильного специалиста) о возможности проведения анестезии и оперативного вмешательства (срок действия 10 дней).

**Лицам, не имеющим вышеуказанных документов или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, оказывается только экстренная и неотложная помощь!**

При этом плановая госпитализация откладывается, и пациенту (его законному представителю) рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях.

Лицам, не имеющим право на бесплатное получение плановой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования:

- плановая медицинская помощь оказывается на договорной основе платно;

- экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, - оказывается бесплатно.

### **2.2.2. Правила поведения пациентов в стационарных отделениях.**

Пациент и госпитализированное с ним по уходу лицо в период нахождения в стационарных отделениях Учреждения обязаны соблюдать следующие правила:

1. Ознакомиться с режимом дня отделения и соблюдать его.

**Режим дня в отделениях:**

- 1.1. 8-00 – подъем и утренний туалет
- 1.2. 9-00-завтрак
- 1.3. 9-30-врачебный обход, выполнение врачебных назначений
- 1.4. 13-00 – обед
- 1.5. 14-00-16-00 – сон («тихий час»)
- 1.6. 16-00- полдник
- 1.7. 17-00 – свободное время
- 1.8. 18-00 -ужин
- 1.9. 20-00 вечерний туалет
- 1.10. 21-00 – вечерний сон («отбой»)

2. Соблюдать назначенные лечащим врачом режим двигательной активности и лечебное питание.

3. Строго выполнять лечебно-диагностические процедуры по установленному времени и в порядке, определяемом лечащим врачом;

4. Хранить личные лекарственные средства (подписанные – Ф.И.О., № палаты) в специально отведенном месте на посту медицинской сестры.

5. Соблюдать правила противопожарной безопасности;

6. Бережно относиться к имуществу больницы, не допускать его порчи.

7. Выполнять все указания медицинского персонала.
8. При решении досрочно выписаться из отделения - информировать лечащего врача, оформить информированный добровольный отказ от стационарного лечения.
9. Осуществлять прогулки по разрешению лечащего врача или заведующего отделением с регистрацией в журнале прогулок.
10. Хранить продукты, согласно перечня разрешенных передач, и разрешенные к употреблению лечащим врачом, в полиэтиленовом пакете для хранения продуктов с указанием фамилии больного, № палаты и даты в шкафах и холодильниках в зависимости от требований к условиям хранения конкретного продукта. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках и шкафах отделения. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок, без указанием фамилии больного, № палаты и даты, а также имеющих признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.
11. Осуществлять прием пищи (завтрак, обед, полдник и ужин) строго в столовой, если лечащий врач не определил иначе.
12. Лица, госпитализированные по уходу при поступлении в стационарные отделения должны при себе иметь сменную одежду (халат, тапочки, косынку и т.п.), предметы ухода за ребенком, предметы личной гигиены.
13. Строго соблюдать личную гигиену.
14. Поддерживать чистоту и порядок в палате, при пользовании санузлом и ванной комнатой.

В соответствии с настоящими Правилами в стационарных отделениях ГБУЗ КО «КОКДБ» КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

1. Без согласования с лечащим или дежурным врачом принимать собственные лекарственные средства (для пациента).
2. Хранить личные лекарственные средства в палате.
3. Хранить продукты питания вне специально отведенных для этого мест.
4. Приносить не разрешенные и скоропортящиеся продукты, неочищенные орехи, семечки
5. Приносить и употреблять спиртные напитки, наркотические, токсические вещества.
6. Курить на территории Учреждения, в том числе в палатах, туалетах, около зданий Учреждения.
7. Играть в азартные игры.
8. Использовать электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, утюги.
9. Приносить легковоспламеняющиеся, отравляющие, токсичные вещества, бытовые газовые баллоны, огнестрельное оружие, колющие и легко бьющиеся предметы, а также животных
10. Пользоваться открытым огнем, пиротехническими устройствами (фейерверками, петардами и т.п.)
11. Нарушать режим дня отделения.

12. Громко разговаривать, шуметь, ругаться, хлопать дверьми, а также включать освещение, телевизор, громко разговаривать по телефону во время, предназначенное для сна и отдыха.

13. Покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха без разрешения медицинского персонала.

14. Самовольно проникать в служебные помещения

15. Посещать другие палаты отделения или другие отделения (за исключением перемещения по больнице для выполнения медицинских обследований или процедур).

16. Проветривать палаты в отсутствии медицинских работников или законных представителей детей.

17. Сидеть на подоконниках, переговариваться через окно, кормить птиц, животных и т.п.

18. Выбрасывать мусор из окон.

19. Бросать марлю, вату, бумагу и прочее в унитазы и раковины

20. Сушить белье в палатах.

21. Заносить в палату свою и детскую верхнюю одежду и обувь, вещевые сумки.

22. Спать в детской палате в дневные часы.

При посещении пациентов в стационарных отделениях посетители обязаны соблюдать следующие Правила:

1. Посещения производятся строго в установленные дни и часы согласно внутреннего распорядка отделения.
2. Число посетителей одного пациента одновременно не должно превышать 2 человек.
3. Посещение с детьми до 15 лет запрещено.
4. Не допускаются посетители с симптомами ОРВИ и других контагиозных заболеваний.
5. В многоместных палатах во время «тихого часа» (с 14:00 до 16:00) нахождение посетителей запрещено.
6. Режим посещения тяжелобольных пациентов определяется лечащим врачом, заведующим отделением.

**За несоблюдение Правил внутреннего распорядка Учреждения предусмотрена ответственность в установленном Законом порядке.**

### **3.Права и обязанности пациентов**

**3.1.** Права и обязанности пациентов утверждены в соответствии Федеральным Законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**3.2.** При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет ПРАВО на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- профилактику, диагностику, лечение;
- получение консультаций врачей специалистов предусмотренных стандартами и порядками оказания медицинской помощи;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- получение лечебного питания (лечебные столы) входящего в стандарт в соответствии с законодательством РФ;
- 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, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – 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.

В случае нарушения прав пациента, он либо его законный представитель может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, к главному врачу.

### **3.3. Пациент (законный представитель) ОБЯЗАН:**

- при обращении в Учреждение, для оказания медицинской помощи до начала приема пациент либо его законный представитель обязан предъявить в регистратуру свидетельство о рождении ребенка, или документ, удостоверяющий его личность. Учитывая, что основным документом, удостоверяющим личность на территории Российской Федерации является паспорт гражданина РФ (в соответствии с Указом Президента РФ от 13 марта 1997 года № 232 «Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина РФ на территории РФ» и Постановлением Правительства РФ от 8 июня 1997 года № 828 «Об утверждении положения о паспорте гражданина РФ, образца бланка и описания паспорта гражданина РФ») следовательно, предъявление паспорта пациента (при наличии), а так же паспорта его законного представителя (за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи) обязательно;
- соблюдать режим работы Учреждения;
- соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов и правила поведения в Учреждении;
- соблюдать требования пожарной безопасности;
- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим;
- выполнять предписания лечащего врача, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- уведомлять лечащего врача о постоянно или временно принимаемых лекарственных препаратах (средствах), которые не назначались лечащим врачом Учреждения;

- соблюдать рекомендованное лечащим врачом лечебное питание;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- оформлять в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;

- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное плановое обслуживание в соответствии с законодательством РФ (дети-инвалиды);

- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;

- 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 (в соответствии со статьей 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

**3.4.** За вещи, ценные предметы (часы, ювелирные украшения, электронные и дорогостоящие игры и технику) принесенные в отделения Учреждения, администрация Учреждения ответственности не несёт.

#### **4. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента**

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту или его законному представителю лично в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иным уполномоченным лицом Учреждения.

Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил сообщать об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

В случае отказа пациента либо его законного представителя от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровьями получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Пациент либо его законный представитель имеют право знакомиться с медицинской документацией в электронном виде в личном кабинете на портале «Госуслуги» из РЭМД (Реестр Электронных Медицинских Документов).

Выписной эпикриз оформляется лечащим врачом и вручается пациенту либо его законному представителю под роспись в день выписки.

При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, копии медицинских документов, ознакомлении с медицинскими документами из архива необходимо обратиться с заявлением в письменном виде либо в электронной форме на имя главного врача Учреждения, и по истечении не более 10 рабочих дней с момента подачи заявления пациент может получить запрашиваемый документ указанным им в заявлении способом (лично у секретаря, почтовым сообщением) либо ознакомиться с медицинской документацией в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы медицинской организации. Ознакомление с медицинской документацией осуществляется в Порядке, утвержденном приказом МЗ РФ от 12.11.2021 №1050н.

Для беседы или консультации с лечащим врачом или заведующим отделением родственники проходят без пропуска, в установленные для приема часы. Информация о времени приема на информационных стендах. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента либо его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

## ДОВЕРЕННОСТЬ

(в Консультационно-диагностический центр для детей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Населенный пункт)

Я \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. одного из законных представителей ребенка )

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_

фактически проживаю \_\_\_\_\_

### ДОВЕРЯЮ

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_

фактически проживаю \_\_\_\_\_

представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

в Консультационно-диагностическом центре для детей ГБУЗ КО «Калужская областная  
клиническая детская больница» \_\_\_\_\_

(дата)

а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка;
- получать справки, выписки, рецепты и иные документы;
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- подписывать все виды информированных согласий, в том числе на инвазивные и неинвазивные медицинские вмешательства и вакцинацию;

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий и действительна при предъявлении документа удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись доверителя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Настоящая доверенность удостоверена мной, главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая детская больница» В.М.Михайловым.

Настоящая доверенность подписана \_\_\_\_\_ в моём присутствии.

Главный врач ГБУЗ КО «КОКДБ» \_\_\_\_\_

В.М.Михайлов

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
**(в стационарные отделения)**

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Населенный пункт)

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из законных представителей ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_

фактически проживаю \_\_\_\_\_

**ДОВЕРЯЮ**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрирован(на) \_\_\_\_\_

фактически проживаю \_\_\_\_\_

представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница» на период госпитализации в  
\_\_\_\_\_ отделение с \_\_\_\_\_ (дата)

а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка;
- получать справки, выписки, рецепты и иные документы;
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств;
- подписывать все виды информированных согласий, в том числе на инвазивные и неинвазивные медицинские вмешательства и вакцинацию;

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий и действительна при предъявлении документа удостоверяющего личность (паспорт).

Подпись доверителя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Настоящая доверенность удостоверена мной, главным врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая детская больница» В.М.Михайловым.

Настоящая доверенность подписана \_\_\_\_\_ в моём присутствии.

Главный врач ГБУЗ КО «КОКДБ» \_\_\_\_\_ В.М.Михайлов