

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
«КРЫМСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ»  
(ГБУЗ РК «КРКЦФиП»)

**ПРИКАЗ**

12.12.2023 года

№ 235

**Об утверждении Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»**

На основании Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Устава ГБУЗ РК «КРКЦФиП», с целью осуществления профессиональной деятельности сотрудниками учреждения, обеспечивающей получение пациентам медицинской помощи надлежащего качества, а так же прав и безопасности пациента при получении медицинской помощи в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (далее - Правила) (приложение №1).
2. Заведующим структурными подразделениями, отделениями, старшим медицинским сестрам:
  - 2.1. Осуществлять контроль за выполнением Правил.
  - 2.2. Разместить Правила на информационных стендах и в информационной папке пациента.
3. Начальнику информационно-технического отдела разместить Правила на официальном сайте учреждения.
4. Приказ от 20.05.2022 года №129 признать утратившим силу.
5. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания.
6. Контроль над исполнением приказа возложить на заместителя директора по медицинской части Козыкину В.И.

И.о. директора

Л.Д. Мамотенко

Согласовано:

Начальник юридического отдела

А.Ш. Сеттаров

УТВЕРЖДЕНО приказом  
ГБУЗ РК «КРКЦФиП»  
от 12.12.2023 года №235

## **Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ГБУЗ РК «КРКЦФиП»**

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее по тексту – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар и поликлинику, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющим свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, обращающихся за медицинской помощью, а также на иных посетителей ГБУЗ РК «КРКЦФиП».

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями директора.

1.3. Правила составляются администрацией ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (далее по тексту – Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение, или его структурные подразделения, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5 Правила внутреннего распорядка Учреждения включают:

- порядок организации приема пациентов в амбулаторно-поликлиническом подразделении;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов в стационаре;
- особенности внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в дневном стационаре;

- порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом;

- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- время работы Учреждения и его должностных лиц;

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» размещаются на информационном стенде Учреждения.

## **2. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.**

2.1. При необходимости получения первичной специализированной медицинской помощи, оказываемой сотрудниками Учреждения, пациент обращается в регистратуру Учреждения.

2.2. Медицинская карта амбулаторного больного заполняется на каждого пациента при первом обращении за получением медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Медицинская карта является собственностью медицинской организации, передача ее на руки пациентам запрещена. Карта хранится в регистратуре или в кабинете врача-фтизиатра по участковому принципу. Записи в медицинской карте относятся к конфиденциальной информации и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

«Медицинская карта амбулаторного больного» состоит из листков долговременной информации (вклеиваются в начало карты) и листков оперативной информации. В листках долговременной информации отражается паспортная часть, в листе сигнальных отметок – группа крови, резус-фактор, аллергические реакции, перенесенные инфекционные заболевания, решения ЦВКК, сведения об объеме химиотерапии и пр. К листку долговременной информации относится лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов.

2.3. Впоследствии, в медицинскую карту амбулаторного больного вклеиваются листки оперативной информации в порядке текущих событий. Лечащий врач в первичной медицинской документации фиксирует дату, а в некоторых случаях и час обращения за медицинской помощью.

2.4. Приём больных врачом амбулаторного отделения проводится согласно графику. Врач может прервать приём больных для оказания неотложной помощи другому больному.

Режим работы амбулаторного приема: *понедельник – пятница с 08.00 до 18.00, время детского приема с 8-00 до 17-00, суббота, воскресенье – выходной.*

Предварительная запись пациента на прием к врачу фтизиатру участковому поликлиники осуществляется:

- по телефону: 8(3652) 773883;
- при личном обращении;
- в электронном виде через интернет-портал «К врачу» либо через Единый портал государственных услуг (ЕПГУ).

2.5. Информацию о времени приема врачей, о времени и месте приема населения заведующим отделением, заведующего структурным подразделением, директором пациент может получить с помощью информационных стендов, расположенных в амбулаторном отделении и на сайте Учреждения [крымфтизиатр.рф](#).

2.6. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется амбулаторным отделением Учреждения после предварительного обследования пациента участковым фтизиатром.

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

**3.1. Пациент имеет право на:**

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) 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 медицинской организации.

**3.2. Следующие права могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача, заведующего отделением, заведующего структурным подразделением или директором в интересах здоровья или безопасности других лиц:**

- пользование телефоном;
- прием посетителей;
- пользование собственной одеждой.

**3.3. Пациенты обязаны:**

- точно соблюдать установленный администрацией Учреждения режим;
- соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об изменении состояния своего здоровья (повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.);
- во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палатах;
- точно выполнять назначения лечащего врача;

- принимать от посетителей (родственников и знакомых) лишь те продукты питания, которые разрешены администрацией (список разрешенных для передачи продуктов питания имеется в каждом стационарном отделении и составляется в строгом соответствии с СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов»);

- хранить полученные продукты питания в холодильнике в прозрачных полиэтиленовых пакетах с вложенной запиской с указанием Ф.И.О. хозяина пакета и датой получения передачи;

- хранить продукты питания в прикроватных тумбочках запрещается;

- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик (тумбочку);

#### 3.4. Соблюдение правил личной безопасности:

Пациентам рекомендуется:

- не приглашать в Учреждение случайных знакомых;

- не держать в палате одежду, деньги, ценные вещи, украшения, имевшиеся в момент госпитализации; за ценные вещи, не сданные на хранение, администрация ответственности не несет;

- сообщать персоналу отделения об обнаруженных подозрительных вещах, оставленных без присмотра.

3.5. Обо всех претензиях и недовольствах пациенты заявляют старшей медицинской сестре, или дежурному врачу. Пациенты могут записывать свои претензии, заявления и предложения в жалобную книгу, которая хранится на посту у медицинской сестры отделения.

### **4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

4.1. В стационарных отделениях учреждения устанавливается

4.1.1. Распорядок дня:

7:00 – подъем;

7:15-8:00 – санитарно-гигиенические мероприятия;

8:00-8:30 – лабораторные исследования,

8:00-8:30 – приём противотуберкулёзных препаратов под контролем медсестры (рифампекин),

8:30-9:30 – завтрак;

9:30-10:00 приём противотуберкулёзных препаратов под контролем медсестры;

10:00-11:00 – клинический час;

11:00-11:30 – второй завтрак;

11:30-13:30 – приём лечебных процедур;

13:30-14:30 – обед;

15:00-16:00 – тихий час;

16:00-16:30 – полдник;

17:00-18:00 – пребывание на воздухе;

18:00-19:00 – ужин;

19:00-20:00 – пребывание на воздухе;

20:00-21:00 – вечерние медицинские процедуры;

21:00-21:30 – поздний ужин;  
21:30-22:00 – санитарно-гигиенические мероприятия;  
22:00 – отход ко сну (отбой).

4.1.2. Распорядок дня пациентов детского туберкулёзного отделения:

7:00 – подъём;

7:00-8:30 – санитарно-гигиенические мероприятия;

8:30-9:00 – приём противотуберкулёзных препаратов под контролем медперсонала,

9:00-9:45 – завтрак;

10:00-11:00 – клинический час;

11:00-11:30 – второй завтрак;

11:30-12:00 – приём лечебных процедур;

12:00-13:00 – пребывание на воздухе;

13:00-14:00 – обед;

14:00-16:00 – тихий час;

16:30-18:00 – пребывание на воздухе, свободное время;

18:00-19:00 – ужин;

19:00-20:00 – вечерние медицинские процедуры;

20:00-20:30 – поздний ужин;

21:00 – отход ко сну (отбой).

4.2 В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 августа 2020 г. N 869н "Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента 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" посетители к пациентам не допускаются, за исключением случаев когда условия посещения согласованы с заведующим отделением.

4.3. После часа отхода ко сну все пациенты должны быть в кровати, хождение или сидение в палатах категорически запрещается.

4.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

4.5. Гигиеническая обработка пациентов осуществляется не реже 1 раза в 7 дней с отметкой в истории болезни (при отсутствии медицинских противопоказаний). Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д.) проводится утром, а также после приема пищи и при загрязнении тела. Периодически должны быть организованы стрижка и бритье пациентов. Пациенты обязаны соблюдать дисциплину кашля: прикрывать рот тыльной поверхностью левой руки или платком, часто мыть руки, иметь при себе карманную плевательницу с завинчивающейся крышкой.

Пациенты обязаны соблюдать режим отделения, после завтрака и до обеда они находятся в палате, так как в это время проводится обход врача, выполнений назначений. Во время тихого часа пациенты находятся в постели. Нельзя громко

вслух разговаривать, ходить из палаты в палату, включать телевизор, радиоприемник.

После тихого часа у пациентов до ужина свободное время, которое они используют в зависимости от состояния. Категорически запрещается самовольный уход из отделения. При необходимости ухода из отделения пациент должен получить согласие лечащего врача или дежурного врача.

Посетителям и пациентам запрещается приносить недозволенные продукты, особенно скоропортящиеся и алкогольные напитки. Категорически запрещено распитие спиртных напитков находящимся на стационарном лечении пациентам. За нарушение режима пациентов выписывают из стационара.

В отделении вывешены списки разрешенных (с указанием их предельного количества) для передачи продуктов. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках больных. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения) хранящихся без целлофановых пакетов (в холодильнике), без указания фамилии больного, а также имеющие признаки порчи они изымаются в пищевые отходы.

4.6. Порядок поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях стационара запрещается:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- курение (согласно Федеральному закону № 15-ФЗ от 23.02.2013 г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»);
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения,
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- на территории учреждения применять пиротехнические средства (петарды, фейерверки, хлопушки и др.);
- пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места;
- сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна;
- приносить и употреблять в пищу продукты и напитки, не входящие в Перечень разрешенных к использованию, пользоваться услугами службы доставки пищевых продуктов;
- хранить пищевые продукты без упаковок, без указания фамилии пациента, а также с истекшим сроком годности;

- покидать отделение, территорию учреждения без разрешения лечащего врача.

Внимание! За нарушение режима и правил внутреннего распорядка лечебного учреждения пациента могут выписать досрочно и/или с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

Нарушением считается:

- курение в зданиях, помещениях, а также на территории Учреждения;
- употребление пациентом веществ, способных привести к алкогольному или наркотическому опьянению;
- грубое или неуважительное отношение пациента к медицинскому персоналу;
- нарушение пациентом режима дня, установленного в отделении;
- не соблюдение пациентом рекомендаций врача и предписанного режима;
- прием пациентом лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольный уход пациента из стационара;

## **7. ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

5.1. В дневной стационар госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторного отделения.

5.2. Прием пациентов, поступающих в дневной стационар в плановом порядке.

При поступлении в дневной стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) обязан предъявить по своему выбору полис обязательного медицинского страхования на материальном носителе (за исключением застрахованных лиц, указанных в части 1.1 статьи 10 Федерального закона от 29.11.2010 года №326-ФЗ) или документ, удостоверяющий личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - свидетельство о рождении). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация.

5.3. В случае отказа от госпитализации врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

5.4. При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан: соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, санузел); соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

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

5.6. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

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

6.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствие с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ.

6.2. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением или директору Учреждения.

6.3. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право обратиться в администрацию Учреждения в письменном виде.

6.4. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

6.5. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

6.6. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

6.7. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы, либо их копии.

6.8. Письменное обращение, поступившее администрации учреждения, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом

6.9. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

## **7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

7.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами учреждения.

7.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

7.3. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных

представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

## **8. ВРЕМЯ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЕГО ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

8.1. Режим работы стационара круглосуточный.

8.2. Режим работы амбулаторной службы с 08.00 до 18.00 понедельник-пятница; суббота, воскресенье - выходные.

8.3. По вопросам организации медицинской помощи в Учреждении можно обращаться к заведующему отделением.

Прием директором и его заместителями осуществляется в соответствии с графиком приёма, утверждённым локальным приказом.

Контактная информация размещена на информационных стендах и сайте Учреждения ([крымфтизиатр.рф](#)).

Посетители, нарушившие данные правила внутреннего распорядка несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.