

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ярославской области
«Областной перинатальный центр»
(ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»)

ПРИКАЗ

18 декабря 2018 г.

№ 239/1

Ярославль

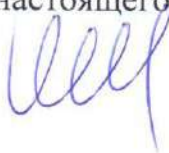
Об утверждении Правил внутреннего режима

Руководствуясь статьей 27 частью 3 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях упорядочения посещения и поведения пациентов (их законных представителей), посетителей стационарных и амбулаторно - поликлинических отделений ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (далее – учреждение)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1.1. правила внутреннего режима для пациентов и посетителей в ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (Приложение 1);
 - 1.2. правила посещения больных, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (Приложение 2).
 - 1.3. распорядок дня пациентов ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (Приложение 3).
2. Руководителям структурных подразделений (заведующим отделениями):
 - 2.1. организовать ознакомление персонала и пациентов с настоящим приказом под подпись,
 - 2.2. разместить в отделениях на информационных стендах Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей.
3. Секретарю Сальниковой К.И.:
 - 3.1. обеспечить размещение данного приказа на официальном сайте учреждения и на внутреннем сетевом ресурсе в папке Public: \Секретарь.
 - 3.2. ознакомить с настоящим приказом руководителей структурных подразделений учреждения под подпись.
4. Начальнику отдела правовой и организационно-кадровой работы Домбровской О.М. обеспечить внесение соответствующих изменений в функциональные обязанности среднего медицинского персонала обеспечивающего соблюдение пациентами и посетителями настоящего приказа.
8. Приказ вступает в силу с момента его подписания.
9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой

Директор



С.Ю. Кирдянов

**Правила внутреннего режима
ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»**

I. Общая часть

1. Правила внутреннего режима отделений ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (далее – «Правила») – это регламент (порядок) единого внутреннего распорядка дня, правил пребывания пациентов в отделениях, установленный с целью оптимального обеспечения лечебно-диагностического процесса, создания комфортных условий пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, выполнения профессиональной деятельности сотрудниками ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (далее – учреждение), обеспечивающий получение пациентами медицинской помощи надлежащего качества, а также соблюдения санитарно-эпидемиологического режима и лечебно-охранительного режима.

2. Правила разработаны на основании Законов РФ, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранением, в соответствии с Положением о пропускном режиме в ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр».

3. Правила направлены на реализацию учреждением четырех основных принципов современной медицины: прогнозируемости, превентивности, персонализированности, и партисипативности.

4. Правила обязательны для соблюдения всеми пациентами, обратившимися (доставленными) в учреждение для оказания медицинской помощи.

5. С Правилами пациенты знакомятся в приемных покоях учреждения с обязательной подписью в медицинской документации об ознакомлении с Правилами.

2. Порядок приема, госпитализации, лечения, выписки пациентов, взаимоотношений врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи.

2.1. График работы регистратур учреждения:

Отделение	График работы регистратуры	Запись по телефону	Запись на первичный прием осуществляется
Консультативно-диагностического отделение <i>Регистратура – 1 этаж клинко-диагностического корпуса (КДК)</i>	понедельник-пятница с 08:00 до 19:00 суббота с 8:30 до 13:00 воскресенье - выходной день	(4852)78-81-71, 78-82-71, 78-83-71	- с электронным направлением от врача-акушера-гинеколога из медицинского учреждения по месту жительства, - без направления
Отделение охраны репродуктивного здоровья <i>Регистратура - 6 этаж КДК кабинет №647.</i>	понедельник-пятница с 08:00 до 19:00 суббота, воскресенье - выходные дни	(4852) 78-81-96	без направления

Амбулаторного отделения для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении <i>Регистратура – I этаж Детской поликлиники</i>	понедельник-пятница с 08:00 до 15:00 суббота, воскресенье - выходные дни	(4852)78-81-50	- без направления дети, рожденные при беременности 36 недель и менее; - с электронным направлением от специалиста из медицинского учреждения по месту жительства при наличии неонатальных проблем.
Медико-генетическая консультация <i>Регистратура – 6 этаж КДК (каб. 647)</i>	понедельник-пятница с 08:00 до 19:00 суббота, воскресенье - выходные дни	(4852) 78-81-96	Записаться на бесплатный прием могут все граждане, имеющие регистрацию в Ярославской области, а также по направлению.
Запись на пренатальный скрининг <i>Регистратура – I этаж КДК</i>	понедельник-пятница с 08:00 до 19:00 суббота с 8:30 до 13:00 воскресенье - выходной день	(4852)78-81-71	Согласно договору, заключённому на оказание данного вида медицинской помощи с электронным направлением от специалиста из медицинского учреждения по месту жительства.

Сотрудники УМВД, военнослужащие и другие работники силовых структур принимаются СТРОГО с направлением из своей медицинской части. При отсутствии направления из медицинской части по месту службы вся плановая медицинская помощь оказывается на платной основе.

С порядком записи через интернет, Инфомат, Госуслуги, расписанием работы врачей можно ознакомиться на сайте учреждения (www.orcuar.ru), в приемных отделениях и регистратурах.

2.2. Для записи на первичный прием (консультацию) обследование при себе иметь:

- паспорт для пациентов от 14 лет,
- полис обязательного медицинского страхования,
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
- свидетельство о рождении (для детей от 0 до 14 лет),
- паспорт одного из родителей, при обращении пациента до 18 лет.

2.3. Время работы администрации учреждения:

понедельник-пятница с 8:30 до 16:30. Выходные дни: суббота, воскресенье.

2.4. Личный прием граждан руководством учреждения:

Директор учреждения	кабинет №817 (8 этаж) вторник и пятница с 15:00 до 16:00	по предварительной записи по телефону (4852)78-81-03
---------------------	--	--

Главный врач учреждения, главный акушер-гинеколог Департамента здравоохранения и фармации Ярославской области	кабинет №819 (8 этаж) вторник и четверг с 15:00 до 16:00 понедельник (по вопросам ЭКО) с 10:00 до 12:00	без предварительной записи
--	---	-------------------------------

2.5. Прием пациентов в стационар учреждения осуществляется круглосуточно, без выходных, нерабочих праздничных дней и перерывов.

В стационар пациенты госпитализируются:

- доставленных бригадой станции скорой и неотложной медицинской помощи;
- по направлениям медицинских учреждений;
- при наличии неотложных (экстренных) показаний для госпитализации лиц, обратившихся в учреждение самостоятельно;
- по договорам с учреждением на платной основе с физическими лицами, с силовыми структурами и ДМС (добровольного медицинского страхования);
- переведенных по соответствующим показаниям в учреждение из других стационаров в установленном порядке.

2.6. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой станции скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляет врач приемного покоя в процессе осмотра и обследования пациента.

2.7. Работающие пациенты при госпитализации обязаны указать сокращенное наименование места работы, в том числе по совместительству, которое должно соответствовать учредительным документам работодателя. При наличии открытого листка нетрудоспособности необходимо сообщить указанную информацию лечащему врачу и предоставить ему оригинал открытого листка нетрудоспособности.

Также необходимо информировать лечащего врача о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы, отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (в том числе о продолжении работы на условиях неполного рабочего времени).

2.8. При поступлении в стационар пациент предоставляет:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- полис обязательного медицинского страхования,
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС),
- электронное направление на госпитализацию установленной формы (при плановой госпитализации);
- врачебную выписку из медицинской документации (при наличии);
- диспансерную книжку беременной (обменную карту), родовой сертификат и иные медицинские документы;
- для иностранных граждан - вид на жительство в РФ, удостоверение беженца, документ, предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина, или лица без гражданства или международной организацией.

2.9. В случае отсутствия показаний для госпитализации дежурный врач оформляет запись с данными объективного осмотра в журнале учета приема беременных, рожениц и родильниц (форма 002/у), либо в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/у-07) с постановкой диагноза (по необходимости – с результатами обследования) и рекомендациями.

2.10. В случае отказа пациента от госпитализации, дежурный врач оказывает пациентке необходимую медицинскую помощь:

- разъясняет пациенту в доступной форме о возможных последствиях и осложнениях в случае отказа;
- делает запись в журнале учета приема пациентов и отказов от госпитализации, о причинах отказа в госпитализации.

2.11. Отказ от госпитализации беременных, рожениц и родильниц оформляется записью в журнале учета приема (форма 002/у) либо в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/у-07) с результатами осмотра, выставленным диагнозом и рекомендациями. При этом пациент оформляет собственноручно письменный отказ от госпитализации, в котором указывает о своей осведомленности о возможном развитии осложнений в случае его отказа от госпитализации и о том, что при их возникновении претензий к медперсоналу иметь не будет. Письменный отказ подкрепляется личной подписью пациента.

2.12. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения. Родители (законные представители), сопровождающие пациентов в возрасте до 15 лет, могут присутствовать во время осмотра пациента врачом приемного покоя.

2.13. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном покое деньги, ценности, документы возвращаются сопровождающим родственникам.

2.14. При поступлении в акушерское отделение патологии беременности и гинекологическое отделение пациенту необходимо при себе иметь: ночную рубашку, халат, моющиеся тапочки, личный комплект посуды, туалетные принадлежности и средства гигиены (зубную щетку и пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце).

2.15. При поступлении в акушерское физиологического отделение (на роды) следует иметь при себе:

- для мам: моющиеся тапочки, небольшую бутылку воды без газа, эластичный бинт или чулки (при наличии показаний), туалетные принадлежности и средства гигиены (мыло, зубная паста и щетка, гель для душа, шампунь), домашние халат или костюм (лучше 2 для смены), одноразовые трусы и прокладки, послеродовой бюстгальтер с гигиеническими прокладками для молочных желез. Все вещи должны быть упакованы в целлофановый пакет. Сумки из кожи и других материалов не разрешаются.
- для ребенка: детское мыло (лучше жидкое), детский крем, влажные детские салфетки, памперсы, электронный термометр для индивидуального пользования.

Использование личных ртутных градусников в отделениях учреждения строго запрещено.

2.16. В приемном покое обязательно проводится осмотр пациентов, в том числе, на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка.

2.17. Пациенты, находящиеся на лечении в учреждении, в процессе оказания им медицинской помощи, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы врачами-специалистами, приглашенными из других учреждений здравоохранения, а также сотрудниками профильных кафедр Ярославского государственного медицинского университета (ЯГМУ).

2.18. 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, с соблюдением принципов медицинской этики и деонтологии. Пациент – активный участник процесса лечения.

2.19. Медицинские вмешательства и манипуляции производятся с информированного добровольного согласия пациента и с оформлением соответствующих документов в медицинской карте стационарного больного, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение.

2.20. Партнерские роды (семейно-ориентированные роды, роды с партнером) рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Обязательные условия для партнерских родов:

- желание и согласие партнеров,
- психологическая подготовка,
- медицинское обследование партнера (флюорографии легких или рентгенографии органов грудной клетки (легких)).

Давность справок о результатах флюорографического (рентгенографического) обследования должны быть не более 6 месяцев.

- наличие сменной одежды и моющейся обуви.

2.21. Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением после заключительного осмотра пациента. При выписке пациента оформляется медицинская документация в порядке, установленном законодательством и выдается на руки выписной эпикриз (выписка из истории родов, медицинской карты стационарного больного), а также листок нетрудоспособности, справка военнослужащим и учащимся, медицинское свидетельство о рождении ребенка, родовой сертификат-2.3 и др.).

2.22. Выписка разрешается:

- при отсутствии противопоказаний (выздоровлении пациента);
- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлинических или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другую медицинскую организацию.

2.23. Выписка из стационара осуществляется с 12:00.

2.24. Медицинская карта стационарного больного, история родов после выписки пациента оформляется и сдается на хранение в медицинский архив.

3. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.

3.1. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ при предъявлении документа, удостоверяющего личность в кабинете 804 (8 этаж КДК).

По желанию пациента, при оформлении информированного добровольного согласия, листок нетрудоспособности может быть сформирован в форме электронного документа.

3.2. Учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования, и учреждений послевузовского профессионального образования выдается справка.

3.3. Выдача и продление листка нетрудоспособности проводится медицинским работником только после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

3.4. Выдача листка нетрудоспособности при амбулаторном лечении и в дневном стационаре осуществляется в день обращения, в круглосуточном стационаре при выписке из стационара.

3.5. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены), по их желанию, дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности может быть указана со следующего календарного дня.

3.6. Листок нетрудоспособности не выдается гражданам:

- обратившимся за медицинской помощью, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности;

- с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях. В указанных случаях по просьбе гражданина выдается выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного.

3.7. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет листок нетрудоспособности выдается со дня окончания указанных отпусков в случае продолжающейся временной нетрудоспособности.

3.8. При наступлении отпуска по беременности и родам в период нахождения женщины в ежегодном основном или дополнительном оплачиваемом отпуске, отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста 3-х лет листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается на общих основаниях.

3.9. Выдача листка нетрудоспособности по беременности и родам производится в 30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней.

3.10. При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается в 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня.

3.11. При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается дополнительно на 16 календарных дней по решению врачебной комиссии.

3.12. При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается сроком на 156 календарных дней.

3.13. При проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения листок нетрудоспособности выдается женщине на весь период лечения (стимуляции суперовуляции, пункции яичника и переноса эмбриона) до определения результата процедуры.

3.14. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается:

- в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 7 лет, а также за больным ребенком более старшего возраста из числа отдельных категорий детей, определенных действующим законодательством, на весь период совместного пребывания с ребенком в стационаре;

- в случае ухода за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет при совместном пребывании с ребенком в стационаре - на срок до 15 дней, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока.

При необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи не выдается:

- по уходу за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;
- в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;

- в период отпуска по беременности и родам;

- в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому.

3.15. При утере пациентом листка нетрудоспособности (справки) дубликат может быть выдан по решению врачебной комиссии на основании заявления при его обращении.

3.16. После выписки из стационара листок нетрудоспособности выдается за подписью председателя врачебной комиссии.

4. Порядок предоставления информации и справок.

4.1. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента только с его письменного согласия, оформленного в карте стационарного больного или истории родов, где пациент указывает ФИО и контактный телефон лица или лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и ее родственникам лечащим (или дежурным) врачом в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме. Средний медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациента третьим лицам не предоставляет.

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

4.1. 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.

4.2. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

5. Правила пребывания в учреждении пациентов и посетителей

5.1. Общие требования пребывания пациентов и посетителей

Пациенты и посетители обязаны соблюдать настоящие Правила, распорядок дня в отделении, правила пожарной безопасности и личной гигиены.

При нахождении в учреждении пациенты должны руководствоваться рекомендациями лечащего врача.

Пациенты и посетители обязаны не создавать ситуации, препятствующие выполнению персоналом учреждения своих должностных обязанностей.

Пациентам и посетителям запрещено вести видео-, фотосъемку в помещениях и зданиях учреждения, в т.ч. в холле. Там находятся пациенты, снимать их - значит нарушать врачебную тайну и их персональные данные (статья 137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни»). Нельзя снимать на камеру экраны мониторов компьютеров сотрудников и диагностического оборудования учреждения, поскольку информация может содержать коммерческую тайну, персональные данные, а также врачебную тайну (статья 183 УК РФ «Незаконное получение и разглашение сведений, составляющих коммерческую тайну»).

5.2. Пациенты обязаны:

При обращении за медицинской помощью в учреждении пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- соблюдать установленный администрацией режим работы медицинского учреждения;
- являться в назначенное время на проведение процедур, манипуляций и исследований;
- строжайшим образом выполнять медицинские предписания и рекомендации лечащего врача;
- соблюдать правила поведения в общественных местах; внутренний распорядок работы учреждения; тишину, чистоту и порядок в палатах и коридорах; санитарно-

эпидемиологический режим (личной гигиены; сбора пищевых и бытовых отходов и т.д.); требования пожарной безопасности (не совершать действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара) и антитеррористической безопасности; рекомендуемую врачом диету и предписанный режим;

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

- своевременно ставить в известность дежурный медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья;

- оформлять в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также свой отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении и 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;

- бережно относиться к имуществу учреждения (мебель, оборудование, инвентарь, лифты) и других пациентов;

- соблюдать порядок приема, условия хранения и употребления личных продуктов питания (передач из дома);

- получать продуктовые передачи только в пределах разрешенного ассортимента и их предельного количества в соответствии с назначенной врачом диетой;

- хранить скоропортящиеся продукты в специальных холодильниках в индивидуальных целлофановых (пластиковых) пакетах с указанием ФИО, палаты и времени передачи, а сухие продукты – в индивидуальных тумбочках пациентов;

- не допускать хранение продуктов с истекшим сроком хранения;

- при возникновении чрезвычайной ситуации в учреждении обязаны выполнять распоряжения медицинского персонала.

5.3. Пациентам при посещении поликлинических отделений запрещено:

- находиться в помещениях в верхней одежде, грязной обуви, без бахил (или сменной обуви);

- проходить в здание и помещения учреждения в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям;

- оставлять без присмотра личные вещи и документы;

- заезжать на транспорте на территорию учреждения без специального разрешения в нарушение пропускного режима;

- осуществлять торговую и рекламную деятельность в здании, помещениях и на территории (реализация товара, предлагать услуг, любого рода и характера);

- вести себя вызывающе и неуважительно по отношению к другим посетителям и сотрудникам учреждения, провоцировать скандалы;

- проносить в здания и служебные помещения крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины, коляски и т.п.) огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, использование которых может представлять угрозу для безопасности окружающих;

- посещать подвал;

- посещать помещения, в которых осуществляются ремонтные работы;

- выносить за пределы территории учреждения документы, полученные для ознакомления;

- изымать какие-либо документы со стендов и из папок информационных стендов;

- курить, распивать спиртные напитки в помещениях и на территории учреждения.

5.4. Пациентам, проходящим лечение в стационарных отделениях запрещено:

- выходить за пределы учреждения;
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, во время тихого часа;
- посещать подвал;
- помещения, в которых осуществляются ремонтные работы;
- выносить за пределы территории учреждения документы, полученные для ознакомления;
- самовольно передвигать мебель в палатах;
- бросать марлю, вату, бумагу в унитазы, раковины, душ;
- ходить в верхней одежде, уличной обуви;
- мешать отдыху других пациентов: шуметь, вести громкие разговоры, в том числе по мобильному телефону;
- хранить скоропортящиеся продукты питания на подоконниках и в прикроватных тумбочках;
- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру; и использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги, телевизоры и пр. собственную электробытовую технику;
- потреблять пищу в коридорах, на лестничных маршах и других помещениях, не предназначенных для потребления пищи;
- изымать какие-либо документы со стендов и из папок информационных стендов;
- проносить в здания и служебные помещения крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины, коляски и т.п.) огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, использование которых может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- курить, распивать спиртные напитки в помещениях и на территории учреждения.

Нарушение лечебно-охранительного режима влечет за собой выписку пациента из отделения с указанием причины выписки в медицинской документации.

За нарушение режима и настоящих Правил учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

5.5. Нарушением лечебно-охранительного режима считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу учреждения;
- курение, употребление алкогольных напитков, наркотических средств на территории учреждения;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача.

5.6. Права пациента.

При обращении в учреждение за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- выбор врача (с учетом его согласия), в порядке, утвержденном действующим законодательством;
- профилактику, диагностику, консультаций врачей-специалистов, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- получение консультаций врачей специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными 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; о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, а так же о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в условиях круглосуточного стационара;
- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;
- перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением;
- получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования либо на платных условиях в соответствии с действующим законодательством.
- допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении на условиях круглосуточного стационара - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, если это не нарушает внутренний распорядок, санитарно-эпидемиологический и противопожарный режим.

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалиды, включая инвалидов, использующих кресла-коляски имеют право на обеспечение условий доступности объектов учреждения:

- сопровождение средним медицинским персоналом до диагностических и лечебных кабинетов и обратно, при необходимости раздачу пищи в палате, возможность посещения их родственниками в отделении;
- возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом на объекты, в том числе с использованием кресла-коляски и при необходимости с помощью сотрудников, предоставляющих услуги;
- при необходимости оказание помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об

оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий;

- дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

- оказание сотрудниками учреждения иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг и использованию объектов наравне с другими лицами;

- сопровождение законными представителями при оказании медицинской помощи, и совместного круглосуточного пребывания пациента- инвалиды и родственников (законных представителей) при стационарном лечении.

Родственникам (законным представителям) питание не представляется.

Родственники (законные представители) могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом- инвалидом, поддержании чистоты в палате, кормлении и т.д. только по личному желанию и после подробного инструктажа.

Условий доступности услуг обеспечиваются: наличием палат для инвалидов, мест для парковки автотранспортных средств инвалидов (находятся с права и слева от входа в здание клиничко-диагностического корпуса) и оснащение учреждения оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека на территориях и в помещениях учреждения, запрещается курение табака.

В учреждении не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

6. Порядок оказания платных медицинских услуг.

6.1. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

6.2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

6.3. На основании постановления Правительства РФ от 4.10. 2012. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» учреждение имеет право оказывать пациентам платные медицинские услуги.

Платные медицинские услуги являются дополнением к объему государственных гарантий при реализации программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи

6.4. Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг населению и перечень платных медицинских услуги и их стоимость размещены на официальном сайте учреждения www.orcuar.ru (в разделе Пациентам/Платные услуги).

6.5. Лицо, желающее получить платную медицинскую услугу, может ознакомиться с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг населению, перечнем платных медицинских услуги и их стоимостью, обратившись к администратору учреждения 1 этаж КДЛ, задать вопросы по телефонам 8(4852)78-83-65; 78-82-58 или по электронной почте: orc_platno@mail.ru (на вопрос ответят в течении 24 часов по электронной почте или перезвонят, если заявитель оставит свои контактные телефоны).

6.6. Для получения платной медицинской услуги физическое лицо заключает договор с учреждением.

В договоре определяются объем платных медицинских услуг, условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

6.7. Пациент оплачивает стоимость медицинской услуги наличными средствами в кассу учреждения или через банковский терминал и получает документ (чек), подтверждающий прием денежных средств.

7. Порядок разрешения конфликтных ситуаций.

Претензии по качеству оказанной медицинской помощи сотрудниками учреждения принимаются в кабинете № 817 (приемная директора). Книжки «Жалоб и предложений» находятся в каждом отделении и в приемной директора.

В случае нарушения прав, пациент (его законный представитель) может обращаться к директору, главному врачу или его заместителю в письменном виде:

Экземпляр обращения регистрируется секретарем с указанием входящего номера и даты (в случае неотложной ситуации - времени подачи жалобы), копия - отдается на руки подающему жалобу.

Обращение можно отправить по почте на адрес: 150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 31в или оставить на сайте учреждения www.opcyar.ru в разделе «Отзывы».

Обращение должно содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина, с указанием Ф.И.О., контактных данных (номер телефона, данные о месте жительства, работы, учебы с приложением подтверждающих документов (при наличии)). В случае, если обстоятельства дела требуют немедленного и неординарного реагирования на ситуацию, жалоба может быть рассмотрена в кратчайшие сроки. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством РФ.

ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ пациентов, находящихся на стационарном лечении в учреждении

1. Общие правила

В целях обеспечения непрерывности лечебного процесса стационарные отделения учреждения работают в круглосуточном режиме.

В период введения карантина посещение пациентов запрещено.

Посещения пациентов разрешены при условии отсутствия у посетителей острых инфекционных заболеваний строго с **16:00 до 19:00**, не более 1-2 посетителей к одному пациенту. Длительность посещения - не более 20 минут.

С целью предупреждения заноса инфекционных заболеваний дети в возрасте до **14 лет** для посещения не допускаются!

При посещении стационарных отделений учреждения посетителям следует иметь справку взрослым (в том числе детям с 15 лет) - флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких).

Давность справок о результатах флюорографического (рентгенографического) обследования должны быть не более 12 месяцев.

Пациенты, посетители допускаются в отделения только в бахилах (сменной обуви). Верхняя одежда сдается в гардероб. Гардероб для посетителей работает в осенне-зимне-весенний период ежедневно с 16:00 до 19:00.

Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим новорожденным, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

Одновременно разрешается находиться в палатах всех стационарных отделений не более, чем двум посетителям, а в палатах «мать-дитя» отделения патологии новорожденных и недоношенных детей допускается одновременное присутствие не более одного посетителя.

Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом, ребенком поддержании чистоты в палате, кормлении и т.д. только по личному желанию и после подробного инструктажа.

2. Посетителям запрещено:

- находиться в помещениях в верхней одежде, грязной обуви, без бахил (сменной обуви);
- пользоваться служебным лифтом;
- находится в неустановленное время без разрешения администрации учреждения, при наличии соответствующего пропуска;
- проходить в здание и помещения в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям;
- курить, распивать спиртные напитки и др. в здании, помещениях и на территории учреждения;
- оставлять без присмотра личные вещи и документы;

- осуществлять торговую и рекламную деятельность в помещениях и на территории учреждения;
- вести себя вызывающе и неуважительно по отношению к другим посетителям и сотрудникам, провоцировать скандалы;
- вход на территорию и в здания учреждения с домашними животными запрещен.
- проносить в здание, служебные помещения и на территорию учреждения предметы, перечисленные в п. 7 настоящего Приложения 2, а также предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих.

3. Особенности посещения родственниками пациентов в отделении анестезиологии и реанимации

Посещение пациентов в отделении реанимации организуется в соответствии с письмом Министерства здравоохранения РФ от 14.05.2018 № 17-10/2-3113 и имеющимися рекомендациями МЗ РФ от 30.05.2016 № 15-1/10/1-2853.

Посещения родственниками пациентов отделения анестезиологии и реанимации (ОАИР) разрешается при выполнении следующих условий:

Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

Посещение пациенток родственниками организуется по индивидуальному графику, в соответствии с их состоянием и проводимым лечением, в предварительно согласованное по телефону время визита.

Перед посещением пациенток отделения реанимации родственниками, с ними проводится личная беседа заведующего отделением (или ответственного дежурного врача) с проведением необходимого инструктажа о правилах посещения и для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

Перед посещением отделения посетитель должен в гардеробе снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки и обработать их антисептиком. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

Посещение проводится только в присутствии медицинского персонала, с соблюдением типовых требований, изложенных в рекомендациях МЗ РФ от 30.05.2016 № 15-1/10/1-2853.

Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

Не разрешается посещать

во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации; детям в возрасте до 14 лет.

Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОАИР только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

4. Особенности посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных и патологии новорожденных и недоношенных детей

Посещения родственниками детей отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных (далее - ОРИТН) и патологии новорожденных и недоношенных детей (далее - ОПННД) разрешается при выполнении следующих условий:

Мать ребенка, госпитализированная в Перинатальный центр или находящаяся в нем по уходу за ребенком, имеет свободный доступ в ОРИТН и ОПННД в любое время суток. Пребывание матери с ребенком не ограничено по времени.

При поступлении ребенка в ОРИТН или ОПННД законным представителем ребенка в присутствии лечащего врача оформляется информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства согласно установленной в учреждение форме. В нем в обязательном порядке указываются контактные телефоны законных представителей ребенка, а также ФИО тех родственников, которым мать или отец разрешают предоставлять информацию о состоянии ребенка.

В случае поступления ребенка из другого стационара, в котором остается мать для дальнейшего лечения, информированное добровольное согласие оформляется врачом реанимационно-консультативной бригады в том стационаре, где остается мать ребенка, по установленной в учреждение форме.

Если мать госпитализирована в других отделениях учреждения, то она также может посещать ребенка в любое удобное для нее время, но она обязана информировать медицинский персонал отделения, где сама проходит лечение, о том, что отлучается к ребенку (в какое отделение уходит и насколько);

Допускается использование индивидуальных памперсов, влажных салфеток, гигиенических принадлежностей (детское мыло, детский крем);

В ОПННД обеспечено совместное пребывание матери с ребенком в отдельной индивидуальной палате (палата «мать-дитя»). Мать, находящаяся в по уходу за ребенком, обеспечивается бесплатным питанием;

Мать, находясь в учреждение по уходу за ребенком, обязана:

осуществлять уход за своим ребенком;

соблюдать внутренний распорядок ОРИТН или/и ОПННД;

строго соблюдать личную гигиену;

- мыть руки и обрабатывать их антисептиком согласно требованиям отделения, при каждом общении с ребенком.

Мать может быть задействована к проведению кормления ребенка в условиях отделения, но только после прохождения тщательного инструктажа и под контролем медицинского персонала. Сцеживание грудного молока осуществляется со строгим соблюдением правил личной гигиены, чистыми руками в стерильную емкость, которую необходимо получить у медицинского персонала отделения. Использование собственных бутылочек, молокоотсосов, сосок, пустышек для кормления детей без предварительной стерилизации в условиях Перинатального центра не допускается.

Посещающие пациента родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи и т.д.). Для подтверждения отсутствия туберкулеза требуется результат флюорографии легких, давностью не более 6 месяцев. Перед посещением медицинский персонал проводит с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически готовит к тому, что посетитель увидит в отделении.

Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, тщательно вымыть руки согласно правилам обработки рук, принятым в отделениях. Мобильный телефон и другие электронные устройства.

Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

Процедура «кенгуру» выполняется в любое удобное для матери ребенка, находящейся в Перинатальном центре по уходу за ребенком, и медицинского персонала время по индивидуальному плану. С участием других посетителей указанная процедура проводится в часы посещения для данной категории лиц – с 16:00 до 19:00. Информация о проведении «кенгуру» заносится в лист наблюдения за ребенком (лист интенсивной терапии) в специально отведенную для этого графу.

Беседа с лечащим врачом родителей ребенка осуществляется ежедневно (в том числе в выходные и праздничные дни) с 12:00 до 15:00, с заведующим отделением ежедневно кроме выходных и праздничных дней с 12:00 до 15:00.

ОРИТН и ОПННД посетителям и находящимся по уходу за ребенком матерям запрещается:

- оставлять ребенка в палате «мать-дитя» одного, не предупредив медицинский персонал;
- пользоваться в палатах электроприборами, своими бутылочками, сосками и пустышками;
- открывать окна в палатах;
- использовать детские пеленки не по назначению, повреждать мягкий и твердый инвентарь отделения;
- использовать ванночку для купания ребенка в целях личной гигиены, других гигиенических процедур, мытья рук, посуды, стирки белья и т.д.;
- самовольно включать и выключать медицинское оборудование;
- посещать самостоятельно другие отделения учреждения и принимать посетителей из других отделений;
- самовольно покидать отделение, уходить за пределы территории учреждения, посещать магазины, аптеки и т.д.

5. Перечень предметов, запрещенных к вносу на территорию и в здание учреждения:

1. Огнестрельное оружие и боеприпасы.
2. Пневматические, травматические винтовки и пистолеты.
3. Ружья для подводной охоты, арбалеты.
4. Имитаторы и муляжи оружия и боеприпасов, электрошоковые устройства.
5. Газовое оружие и оружие самообороны.
6. Газовые баллончики и аэрозольные распылители.
7. Холодное оружие (ножи, топоры, ледорубы, другие бытовые предметы, обладающие колюще-режущими свойствами).
8. Взрывчатые вещества, взрывные устройства.
- пиротехнические изделия (фейерверки, бенгальские огни, салюты, хлопушки и т.п.);
9. Легковоспламеняющиеся жидкости и вещества.
10. Радиоактивные материалы.
11. Ядовитые, отравляющие, едкие и корродирующие вещества. 12. Окислители - перекиси органические, отбеливатели.
13. Наркотические и психотропные вещества.
14. Алкогольные напитки, пиво, энергетические коктейли ("энергетики", "энерготоники"), слабоалкогольные напитки и другие спиртосодержащие жидкости в любой таре.
15. Объемные, крупногабаритные предметы (в том числе хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины, коляски за исключением инвалидов колясок и т.п.).

16. Другие предметы и вещества, в отношении которых установлены запреты или ограничения на их свободный оборот в Российской Федерации.

17. Материалы рекламного характера, позволяющие осуществлять предложение товара или оказанные услуги - буклеты, листовки, прайс-листы и т.п..

18. Иные предметы, вещества и средства, представляющие угрозу для безопасности окружающих и имуществу учреждения.

Примечание: перечень предметов не является исчерпывающим, дополнения или исключения из данного перечня производятся по решению директора.

**Распорядок дня пациентов
ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр».**

**1 . Распорядок дня пациентов акушерского отделение патологии
беременности и гинекологического отделения**

- 06:00-07:00 - Пробуждение. Сдача анализов. Измерение температуры тела и артериального давления у пациента. Выполнение назначений врача и других гигиенических процедур;
- 08:00-14:00 - * Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей;
- 08:45-09:30 – Завтрак. Проветривание, кварцевание палат;
- 10:00-14:00 - Врачебный обход, лечебно-диагностические процедуры. Каждый вторник обход главного врача и сотрудников кафедры акушерства и гинекологии ЯГМА;
- 11:00-11:30 - Дополнительный завтрак (в соответствии с назначенной диетой);
- 13:00-14:00 – Обед. Проветривание, кварцевание палат;
- 13:00-15:00 – Консультации родственников лечащими врачами (каб. 3001, 3010 – заведующий отделением);
- 14:00-16:00 - Отдых в постели (дневной сон);
- 16:00-16:30 - Полдник;
- 16:00-18:30 – Выполнение назначений врача;
- 16:00-19:00 – Посещение пациентов, прогулка по территории учреждения;
- 16:00-20:00 - Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей;
- 17:30-18:00 – Ужин. Проветривание, кварцевание палат;
- 18:00-20:00 - Лечебно-диагностические процедуры, свободное время;
- 18:50-19:10 - **Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения;
- 21:30-22:00 - Обход дежурного врача;
- 21:00-22:00 - Подготовка ко сну, гигиенические процедуры;
- 22:00-06:00 - Сон.

* Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей производится ежедневно в периоды с 07:00 до 14:00 и с 16:00 до 20:00 (по графику уборки).

** Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения осуществляется медицинскими сестрами отделения, находящими на смене (дежурстве).

2 . Распорядок дня пациентов акушерского физиологического отделения и отделения новорожденных

- 06:00-07:00 - Пробуждение. Сдача анализов Измерение температуры тела и артериального давления у пациента. Выполнение назначений врача и других гигиенических процедур;
- 08:00-14:00 - * Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей;
- 08:30-09:30 - Завтрак;
- 09:30-10:00 - УЗИ, ЭХО – КС новорожденным (блок А)
- 10:00-10:30 - УЗИ, ЭХО – КС новорожденным (блок Б)
- 09:00-10:00 - УЗИ и рентген пациентов (по назначению);
- 10:00-13:00 - Врачебный обход (врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога).
Лечебно-диагностические процедуры;
- 11:00-11:30 - Дополнительный завтрак (в соответствии с назначенной диетой);
- 11:00-12:00 - Вакцинация новорожденных;
- 12:00-12:30 - Осмотр и консультация пациентов заведующим отделением;
- 12:30-13:30 - Обед;
- 13:00-17:00 - Выписка пациентов;
- 13:30-14:00 - Выполнение назначений врача;
- 14:00-14:30 - УЗИ, ЭХО – КС новорожденным (блок А)
- 14:30-15:00 - УЗИ, ЭХО – КС новорожденным (блок Б)
- 16:00-16:30 - Полдник;
- 16:00-19:00 - Посещение пациентов;
- 16:00-20:00 - Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей;
- 18:50-19:10
- ** Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения;
- 16:15-16:30 - Обработка послеоперационных швов. Измерение температуры тела и артериального давления у пациента;
- 17:30-18:00 - Ужин;
- 18:00-20:00 - Лечебно-диагностические процедуры, свободное время;
- 20:00-21:30 - Обход палат медицинской сестрой отделения новорожденных;
- 21:00-22:00 - Подготовка ко сну, гигиенические процедуры, выполнение назначений врача;
- 22:00-06:00 - Сон.

Режим дня для тяжелобольных – индивидуальный, по назначению врача.

Регулярность проветривания и кварцевания палат в отделении: 07:30-08:00; 14:00-15:00; 21:30-22:00.

* Проведения текущих уборок: не реже 2 раз в день. Влажная уборка, проветривание палат и обработка поверхностей производится ежедневно в периоды с 08:00 до 14:00 и с 16:00 до 20:00 (по графику уборки).

**Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения осуществляется медицинскими сестрами отделения, находящими на смене (дежурстве).

3. Распорядок дня пациентов отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (палаты «Маты и дитя»)

- 06:00-07:00 - Пробуждение. Выполнение назначений врача и других гигиенических процедур;
- 07:00-08:30 - Влажная уборка, проветривание, кварцевание палат;
- 08:00-14:00 - * Влажная уборка, проветривание, кварцевание палат и обработка поверхностей;
- 08:15-09:00 - Выполнение назначений врача и других гигиенических процедур;
- 08:30-09:30 - Завтрак;
- 09:30-10:00 - Выполнение назначений врача,
- 10:00-12:00 - Врачебный обход;
- 11:00-11:30 - Дополнительный завтрак (в соответствии с назначенной диетой);
- 11:00-12:00 - Обследование, вакцинация;
- 12:00-12:30 - Осмотр и консультация заведующего отделением;
- 12:30-13:30 - Обед;
- 13:00-17:00 - Выписка пациентов;
- 13:30-14:00 - Выполнение назначений врача, 16:00-16:30 - Полдник;
- 16:00-19:00 – Посещение пациентов;
- 16:00-20:00 - Влажная уборка, проветривание, кварцевание палат и обработка поверхностей;
- 17:30-18:00 - Ужин;
- 18:00-21:00 - Выполнение назначений врача;
- 18:50-19:10 Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения
- 20:00-21:30 - Обход палат медицинской сестрой отделения;
- 21:00-22:00 - Гигиенические процедуры. Выполнение назначений врача;
- 22:00-06:00 - Сон

*Влажная уборка, проветривание, кварцевание палат и обработка поверхностей производится ежедневно в периоды с 08:00 до 14:00 и с 16:00 до 20:00 (по графику уборки).

**Контроль выполнения пациентами и их посетителями режима посещений отделения осуществляется медицинскими сестрами отделения, находящими на смене (дежурстве).

4. Распорядок дня для пациентов дневного стационара

- 08:00-09.00 - Подготовка к диагностическим исследованиям, сдача анализов ~~крови~~ для исследования;
- 09:30-12:00 - Врачебный обход;
- 10:00-15:00 - Лечебные процедуры, исследования, консультации специалистов.