

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом КГБУЗ «АКЦПБ со
СПИДом»
№ 161 от « 18 » 12 2022 г.

ПРАВИЛА внутреннего распорядка пациентов дневного стационара КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом»

1. Общая часть

На лечение в дневной стационар КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» принимаются пациенты в плановом порядке, по направлению лечащего врача.

Пациент обязан своевременно (в течение согласованной даты поступления) прибыть в дневной стационар КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом».

При госпитализации пациент должен иметь при себе следующий перечень документов.

Паспорт.

СНИЛС.

Полис обязательного медицинского страхования.

Направление установленного образца.

Объем обследования для госпитализации в дневной стационар КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» для консервативного лечения:

1. Результат лабораторных исследований.

Общий анализ крови (в т.ч. тромбоциты).

Общий анализ мочи.

Биохимический анализ крови: сахар, креатинин, билирубин, (прямой, непрямой), ГГТП, альбумин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, холестерин.

а-фетопротеин (для пациентов с циррозом печени).

Маркеры вирусного гепатита В и С методом ИФА: аHCV (суммарный), HBsAg.

2. Результат инструментальных исследований (с указанием даты).

Биопсия печени/транзиторная эластография (фиброскан), динамическая эластография УЗ-сдвиговой волны (не более 1 года) (по показаниям).

УЗИ органов брюшной полости.

ФГДС для пациентов с подозрением на цирроз печени (давность не более 1 года) (по показаниям).

ЭКГ (по показаниям).

Флюорография/рентгенография легких.

2. Основные права пациента при получении медицинской помощи
Пациент имеет право на:

получение квалифицированной и качественной медицинской помощи;
выбор врача с учетом согласия врача и на выбор лечебного учреждения (в соответствии с договорами обязательного и /или добровольного медицинского страхования), согласно статье 21 «Выбор врача и медицинской организации» Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 №407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача»;

обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

гуманное и уважительное отношение;

получение информации о состоянии своего здоровья (статья 22 «Информация о состоянии здоровья» Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), в том числе сведений о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов; сохранение врачебной тайны (статья 13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей - запрещено. Без разрешения пациента или его законного представителя передача сведений о нем незаконна и считается разглашением врачебной тайны.

Согласие или отказ от медицинского вмешательства:

Согласие пациента должно быть информированным и добровольным (статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. №1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»).

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, или законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

На медицинское вмешательство дает согласие или принимает решение лично пациент или законный представитель (если пациент несовершеннолетний или признан недееспособным в судебном порядке).

3. Обязанности пациентов и их законных представителей

1. Ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом обследования и лечения. Заполнить форму информированного согласия/отказа, заверив её личной подписью (статья 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

2. Соблюдать назначенный врачом режим.

3. Точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом лечебные процедуры. Не допускается прием препаратов по усмотрению пациента без информирования, лечащего врача. Факт приема лекарственных средств без согласования с врачом (лечащим, дежурным) является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

4. Пациент обязан являться на лечение в установленное время.

5. Своевременно сообщать медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о переносимости назначенного лечения.

6. Пациент обязан информировать лечащего врача дневного стационара в случае, если он получает консультативную помощь по собственной инициативе в другом лечебно-профилактическом учреждении без рекомендации и направления лечащего врача и о результатах исследований, проведенных им по собственной инициативе.

7. В установленное время врачебного осмотра (обхода), консультаций, диагностических и лечебных манипуляций находиться в своей палате.

8. Покидая дневной стационар, пациент обязан информировать лечащего (дежурного врача) или постовую медицинскую сестру. Согласно статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Факт отсутствия пациента в отделении без предупреждения является грубым нарушением внутреннего распорядка и является основанием для его выписки.

9. Вести себя корректно по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, находящимся на лечении. Не создавать конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на результаты лечения.

10. Бережно относиться к имуществу в отделении; соблюдать чистоту и порядок; одежду и бельё хранить в чистоте.

11. Соблюдать правила противопожарной безопасности. В случае возникновения пожара или его признаков (дыма, запаха горения или тления) немедленно сообщить об этом дежурному медицинскому персоналу, лечащему врачу и покинуть помещение.

4. Пациенту запрещается

1. Принимать посетителей в палате.

2. Хранить в палате продукты, оружие, громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся ядовитые и взрывчатые вещества.

3. Употреблять алкогольные напитки и наркотические вещества.

4. Самостоятельно, без разрешения лечащего врача принимать медикаменты, не указанные в листе назначения.

5. Во время госпитализации самостоятельно/самовольно, не согласовав с лечащим врачом/заведующим отделением, посещать других специалистов, какие-либо лечебные кабинеты и иные лечебные учреждения.

6. Громко включать звуковые приборы.

7. Пользоваться мобильным телефоном во время лечения.

8. Допускать бестактное отношение к работнику медицинского учреждения.

К больным, нарушающим настоящие правила, администрация вправе применить меры, предусмотренные законодательством Российской Федерации, вплоть до выписки из стационара, так как нарушение установленного режима расценивается как добровольный отказ от лечения. За порчу мебели, оборудования и др. больные несут материальную и иную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Выписка пациента

Пациент заранее информируется врачом о дате планируемой выписки. Накануне выписки лечащий врач проводит итоговую беседу и осмотр пациента, дает врачебные рекомендации. В день выписки до 12:00 часов пациенту на руки выдается выписной эпикриз. Работающий гражданин может получить листок временной нетрудоспособности после чего пациент считается выписанным из стационара. Пациент обязан освободить палату для подготовки персоналом отделения места для госпитализации других пациентов. После выписки пациент должен посетить врача, направившего его на стационарное лечение, предоставить ему выписку.