



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«НАЗРАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Б.Б.  
БЕКБОТОВА»  
ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»

---

**ПРИКАЗ**

« 27 » февраля 2025 г.

№ 24

г.Назрань

**«О утверждении Правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей  
в ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»**

В целях реализации прав пациента при получении медицинских услуг в ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.», повышения качества медицинской помощи и медицинского обслуживания, соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, соблюдения врачебной тайны, защиты персональных данных, обеспечения личной безопасности пациентов и посетителей

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» в соответствии с ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 23.02.2013г. №15 «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака», Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020г. №44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" , другими нормативными актами (Приложение к настоящему приказу).
2. Разместить информацию на информационных стендах структурных подразделений и на официальном сайте МО.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Антошкиева З.А.

Утверждаю  
главный врач ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»  
\_\_\_\_\_ Антошкиева З.А.  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

**ПРАВИЛА  
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ  
В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «НАЗРАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ  
БОЛЬНИЦА ИМ.БЕКБОТОВА Б.Б.»**

1. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ «Назрановская центральная районная больница им. Бекботова Б.Б.» (далее – ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.») для пациентов и посетителей (далее – Правила) – являются организационно правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством РФ в сфере здравоохранения, поведение пациента в стационаре, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и учреждением здравоохранения.

1.1. График работы больницы и ее должностных лиц:

- Режим работы ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» круглосуточный.
- Обращения по вопросам организации медицинской помощи в учреждении:
  - к заведующим отделениями
  - к заместителю главного врача по лечебной работе Евлоевой Фатиме Мустафаевне (понедельник – пятница с 08.00 до 18.00 часов),
  - главному врачу ГБУЗ «Назрановская центральная районная больница им. Бекботова Б.Б.» Антошкиевой Зареме Ахметовне (среда с 10.00 до 12.00).

1.2. Внутренний распорядок учреждения здравоохранения для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками учреждения здравоохранения, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в учреждении здравоохранения.

1.3. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача и иными локальными нормативными актами.

1.4. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5. В стационарных отделениях ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» с правилами пациент (законный представитель) знакомятся под роспись в медицинской документации.

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационных стендах структурных подразделений ГБУЗ «НЦРБ им.Бекботова Б.Б.», а также на официальном сайте ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»: [Gbungb.ru](http://Gbungb.ru)

## 2. РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ГБУЗ «НЦРБ ИМ. БЕКБОТОВА Б.Б.»

Соблюдение распорядка дня, установленного в стационаре, является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

2.1. В стационарных отделениях больницы устанавливается распорядок дня.:

07.00-07.30	Подъем, измерение температуры тела, АД .
07.30-08.00	Гигиенические процедуры, проветривание палат.
08.00-08.30	Сбор анализов, прием лекарственных средств.
08.30-09.00	Завтрак.
10.00-12.00	Врачебный обход, выполнение назначений врача.
13.30-14.00	Обед.
14.00-16.00	Тихий час.
16.00-18.00	Часы посещения (за исключением периода карантина)
18.00-18.30	Ужин.
18.30-20.00	выполнение назначений врача.
20.00-20.15	Гигиенические процедуры, проветривание палат.
20.30 -21.00	Обход дежурного врача.
22.00 -07.00	Ночной сон.

2.2. Время проведения медицинских процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

2.3. Обход больных проводится ежедневно лечащими врачами (в выходные и праздничные дни - дежурным врачом). В указанное время пациенты должны находиться в палатах.

2.4. Посещать столовую следует в строго назначенное время (за исключением периода карантина). Выносить из столовой продукты питания и посуду не разрешается.

2.5. Беседа родственников больных с лечащим врачом (зав. отделением) проводится ежедневно с 12.00 до 14.00.

2.6. Посещение больных (за исключением периода карантина) разрешается с 16.00 до 18.00 в вестибюле больницы, в воскресные и праздничные дни – с 10.00 до 13.00, с 16.00 до 18.00. В отделение посетителям проходить разрешается только к тяжелым пациентам. Верхнюю одежду посетители должны оставлять в гардеробе. В отделение разрешено проходить только в бахилах или сменной обуви. Посетители не имеют право мешать другим пациентам и персоналу больницы.

2.7. Отсутствие пациента в больнице без согласования с заведующим отделением считается нарушением режима и является основанием для выписки с соответствующей отметкой в больничном листе.

2.8. Самовольное оставление пациентом ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые больница ответственности не несет.

## 3. ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГБУЗ «НЦРБ ИМ. БЕКБОТОВА Б.Б.», СОБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТАМИ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ:

3.1. Порядок обращения пациента.

3.1.1. В ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» оказывается плановая стационарная специализированная медицинская помощь согласно профилю отделений.

3.1.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая экстренная и первая медицинская помощь.

Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного УВД по телефону 02 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

3.1.3. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в инфекционное отделение ГБУ «ИРКБ им. А.О. Ахушкова». При отказе от госпитализации в инфекционное отделение, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом передается активное извещение в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» (форма 058 /у).

3.1.4. Иностранцам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранцам оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и (или) снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранцам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе в ИРКБ.

### 3.2. Порядок госпитализации и выписки пациента

#### 3.2.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- в порядке перевода из других медицинских организаций РИ по согласованию с заместителем главного врача по лечебной работе.

3.2.2. Плановая госпитализация пациентов за счет средств ОМС осуществляется при предъявлении страхового полиса обязательного медицинского страхования, за исключением госпитализации в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства.

3.2.3. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- направление от врача поликлиники или врачебной амбулатории
- паспорт и его ксерокопия
- страховой медицинский полис, его ксерокопия
- данные флюорографии или рентгенографии
- сертификат о прививках
- анализ крови на RW
- результат исследования крови на ВИЧ, Hbsантиген и гепатит С (в случае госпитализации на плановую операцию)
- результат общего анализ крови (Hb, Eг, L– лейкоформула, время свертываемости и длительность кровотечения, тромбоциты)
- результат общего анализ мочи
- обработка операционного поля (сбрить волосы при поступлении на операцию)
- отрицательный результат исследования мазка из ротоглотки и носоглотки на COVID-19 (в течении 14 дней до госпитализации)

Срок годности справок и анализов – 7 дней, кровь на ВИЧ – 3 месяца, данные флюорографии — в течение 1 года.

3.2.4. Граждане до 18 лет (15 лет 11 мес. 29 дней), поступающие на стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации.

3.2.5. Прием больных в стационар производится: в приемном отделении. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

3.2.6. При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения осуществляет регистрацию пациента, вносит паспортные и персональные данные пациента в электронную базу больницы, медицинскую карту стационарного больного и в журнал учета приема больных, подлежащих госпитализации и отказа от госпитализации.

В случае госпитализации медицинский работник оформляет пациенту или его законному представителю документацию для заполнения и подписи: «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» или «Информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства».

Время нахождения в приемном отделении не должно превышать 2 часа.

Госпитализация плановых больных в отделения осуществляется ежедневно с 08 00 до 14 00, кроме субботы, воскресенья.

Средние сроки длительности ожидания плановой госпитализации составляет 14 дней.

3.2.7. Больные госпитализируются в возрасте до 18 лет по согласованию с заместителем главного врача по лечебной работе.

3.2.8. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

3.2.9. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

3.2.10. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается врачом приемного отделения. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы. Пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемическому режиму.

3.2.11. При госпитализации больного медицинский персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его медицинской сестре.

Средний медицинский персонал и лечащий врач обязаны ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись, обратить особое внимание на запрещение курения и распитие спиртных напитков в больнице и на ее территории.

3.2.12. Пациенты, поступившие в приемное отделение в крайне тяжелом состоянии, немедленно госпитализируются в реанимационное отделение, где им проводят все диагностические и лечебные мероприятия.

3.2.13. В случае отказа пациента от госпитализации врач приемного отделения оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

3.2.14. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

3.2.15. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

3.2.16. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных законодательством (ст. 13 ФЗ от 21.11.2011г. № 323)

С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений [пункта 1 части 9 статьи 20 Федерального закона](#) от 21.11.2011 № 323;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно, а также в связи с исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию;
- в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- в целях информирования органов внутренних дел:
- а) о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- б) о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;
- в) о смерти пациента, личность которого не установлена;
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с [частью 6 статьи 34 1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации"](#) несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом

спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;

- при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;

3.2.17. Выписка производится ежедневно до 14.00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию больного, либо законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.
- при нарушении лечебно охранительного режима.

3.2.18. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» оформляется и сдается на хранение в организационно-методический кабинет, затем в архив больницы.

- При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.
- Выдача документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.
- Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздрава России от 23 ноября 2021 г. N 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации». Другим категориям граждан выдается справки установленной формы.
- В порядке, предусмотренном действующим законодательством, застрахованным пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается электронный (при необходимости бумажный) листок нетрудоспособности. Другим категориям граждан выдается справки установленной формы.

3.2.19. В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

### 3.3. Права и обязанности пациента

3.3.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

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

- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

При нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей в установленные часы и специально отведенном месте, (за **исключением периода карантина**, посещений детьми до 14 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно гигиенических и противоэпидемических требований.

### 3.3.2. Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи. Оскорбление медицинского работника при исполнении своих профессиональных обязанностей влечет за собой административную ответственность (КоАП РФ статья 5.61. оскорбление);
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;
- поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.
- бережно относиться к имуществу больницы.
- соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.
- соблюдать санитарно гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
- соблюдать лечебно охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- Находясь на лечении в ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова, пациент обязан строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты!

- Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать списку, разрешённому лечащим врачом. Перечень продуктов, запрещенных для передачи пациентам: паштеты, студни, заливные (мясные, рыбные), изготовленные в домашних условиях; куры, цыплята отварные; пельмени, блинчики, беляши с мясом; заправленные винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные); кондитерские изделия с заварным кремом и кремом из сливок; бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой и т. д.; простокваши (самоквасы), творог домашнего изготовления; сырые яйца; консервированные продукты домашнего приготовления; алкогольные напитки. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом.
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.

### 3.3.3. В помещениях ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» **запрещается:**

Запрет курения табака – это система мер, направленных на исключение табачных изделий, включающая установление полного запрета на курение на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских и реабилитационных услуг, в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, а также сокращения потребления табака.

Основанием для введения ограничений и запретов на курение табака являются:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- Федеральный закон от 23.02.2013 года № 15 ФЗ «Об охране граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- локальные нормативные акты ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»;

Для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма на здоровье человека, а также в целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потреблением табака, сокращения потребления табака и исключения возникновения пожара и взрывоопасных ситуаций **запрещается** курение табака на всей территории и во всех помещениях ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»;

### 3.4. Ответственность.

Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно охранительного, санитарно противозидемического режимов и санитарно гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в больничном листе.

Нарушением, в том числе, считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- 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;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК.
- курение табака в помещениях и на территории ГБУЗ «НЦРБ им.Бекботова Б.Б.»

### 3.5. Правила пожарной безопасности для пациентов ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.».

### ***Пациентам ЗАПРЕЩАЕТСЯ:***

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил)
- хранить в палате верхнюю одежду, большую сумму денег, ценные вещи, ювелирные украшения (администрация ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» за сохранность ценных вещей, оставленных в палате ответственности не несет);
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипяtilьники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы
- использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
- включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать свое или со свободных коек в палатах; постельное белье, подушки и одеяла
- пользоваться бельем, подушками и одеялами свободных коек и принесенных из дому.
- совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
- совершать прогулки по территории больницы вне пешеходных зон ;
- выходить за территорию больницы.
- мешать отдыху других пациентов: шуметь, вести громкие разговоры, в том числе по мобильному телефону;
- хранить скоропортящиеся продукты питания в холодильниках для пациентов,
- хранение продуктов питания на подоконниках и в прикроватных тумбочках;
- самовольно передвигать мебель в палатах;
- бросать марлю, вату, бумагу в унитазы, раковины, биде, душе;
- часы приема посетителей, вход посетителей в отделения осуществляется строго по разрешению заведующего отделением, в период карантина строго запрещено;
- пользоваться в палате электрокипяtilьниками, а также тройниками и удлинителями, устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор, самовар, мультиварка, электрическая плитка);
- выходить за пределы ГБУЗ «НЦРБ им.Бекботова Б.Б.» без разрешения заведующего отделением и лечащего врача. В период карантина строго запрещено;
- хранить и употреблять спиртные напитки, наркотические и токсические средства;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения;
- посетителям проходить в отделение в верхней одежде, без бахил, в период карантина строго запрещено;
- пациентам принимать в палате больше одного посетителя; в период карантина строго запрещено;
- порча и кража имущества учреждения (включая отделку, мягкий и твердый инвентарь различного назначения, медицинское оборудование, медицинскую документацию, зеленые насаждения и клумбы);
- пациентам принимать от родственников запрещенные для передачи продукты;
- пользование служебными телефонами;
- хранение продуктов свыше допустимого срока годности;
- курить на территории и в помещениях ГБУЗ «НЦРБ им.Бекботова Б.Б.»;
- пользоваться электрокипяtilьниками, электронагревателями и самодельными электроприборами;
- пользоваться отопительными приборами с открытым контуром накаливания, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;

- самостоятельно ремонтировать электроаппаратуру;
- нарушать контур электропроводки и контур заземления;
- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизоры, радиоприёмники и т.д.) без согласия руководства ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.»;
- подключать электроприборы, не соответствующие параметрам потребления электроэнергии бытового использования;
- проносить и хранить взрывчатые и горючие вещества;
- курить в палатах, корпусах и на территории больницы;
- разводить костры на территории больницы;
- портить оборудование системы оповещения о возгорании;
- трогать и открывать пожарные краны.

О появлении очага возгорания необходимо немедленно сообщить дежурному медицинскому персоналу.

Ни при каких условиях нельзя проявлять панику.

В случае эвакуации необходимо взять с собой документы, предметы первой необходимости и следовать по указанному дежурным медицинским персоналом маршруту эвакуации, оказывая посильную помощь другим больным.

Помните! Правильные и грамотные действия помогут сохранить Вашу жизнь!

### 3.6. Правила техники безопасности для пациентов ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.».

#### ***Пациентам ЗАПРЕЩАЕТСЯ:***

- нарушать порядок и правила проведения лечебно-диагностических мероприятий, указанных медицинским персоналом;
- затруднять действия медицинского персонала при проведении лечебно-диагностических мероприятий с использованием специализированного медицинского оборудования;
- самостоятельно прекращать процесс проведения медицинской манипуляции;
- самостоятельно изменять режим работы медицинского оборудования;
- касаться электропроводки медицинского оборудования и прочих технологических устройств;
- прикасаться к движущимся и вращающимся частям медицинского оборудования и прочих технологических устройств;
- вмешиваться в работу систем вентиляции, отопления, водоснабжения (водоотведения), электроснабжения;
- приглашать в стационар случайных знакомых;
- допускать действия, ведущие к получению механических травм.

### 3.7. Памятка о действиях при террористической угрозе.

3.7.1. Администрация ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» принимает необходимые меры по усилению антитеррористической защищённости и недопущения чрезвычайных ситуаций в лечебно-профилактических учреждениях и прилегающих к ним территориях, путём организации работы контрольно-пропускных пунктов на территории ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.», а также установления порядка пропуска на территорию представителей органов власти, сотрудников федеральной службы безопасности, полиции, МЧС и других специальных служб, организации порядка проведения траурных церемоний, организации стоянок для автомобилей на прилегающих территориях и порядка посещения населением пациентов ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.» и администрации ГБУЗ «НЦРБ им. Бекботова Б.Б.».

3.7.2. Соблюдение пропускного режима в зданиях обеспечивает подразделение охраны. Для указанного подразделения создаются специальные места несения службы – контрольно-

пропускные пункты (КПП). Лица, проходящие на территорию ГБУЗ «НЦРБ им.Бекботова Б.Б.», выполняют требования работников охраны, несущих службу на КПП.

3.7.3. Пропуск посетителей в медицинское учреждение осуществляется только в часы посещений. Он может быть прекращён в любое время по решению руководства больницы или по требованию заместителя главного врача по безопасности при возникновении внештатных ситуаций.

3.7.4. При возникновении опасности совершения (совершении) диверсионно-террористических актов путём захвата заложников или закладки взрывных устройств, в качестве мер предупредительного характера рекомендуется осуществить:

- ужесточение пропускного режима на объекте и контроль за наиболее уязвимыми участками прилегающей территории;
- ежедневный обход и осмотр территории учреждения с целью своевременного обнаружения взрывных устройств, подозрительных лиц и предметов;
- проверку чердачных, подсобных и складских помещений;
- проведение инструктажей с сотрудниками и персоналом больницы по действиям в экстремальных ситуациях.

3.7.5 Главный врач несёт персональную ответственность за жизнь и здоровье сотрудников и пациентов.

Главный врач обязан обеспечить:

1) беспрепятственный проезд автомашин правоохранительных органов, пожарной охраны, спасательных служб МЧС, аварийных служб эксплуатации систем ЖКХ к месту обнаружения подозрительного предмета;

2) присутствие в безопасном месте лиц, обнаруживших находку, до прибытия оперативно-следственной группы для опроса и фиксации обстоятельств обнаружения подозрительного предмета;

3) сохранность находки (не приближаться, не трогать, не вскрывать и не перемещать обнаруженные предметы) и зафиксировать время её обнаружения.

3.7.6. При террористическом нападении на больницу и захвате пациентов и сотрудников в заложники, необходимо принять все возможные меры по экстренному оповещению правоохранительных органов о случившемся факте. В дальнейшем действовать по обстановке, руководствуясь следующими правилами:

1) не допускать действий, которые могут спровоцировать нападающих на применение оружия и привести к человеческим жертвам;

2) стойко переносить лишения, оскорбления и унижения, не смотреть в глаза преступникам, не вести себя вызывающе;

3) выполнять требования преступников, не противоречить им, не рисковать жизнью окружающих и своей собственной, не допускать истерик и паники;

4) спрашивать разрешение на совершение любых действий (сесть, встать, попить, сходить в туалет и т. д.);

5) избегать лишних движений, если вы ранены. Этим можно сохранить силы и избежать больших потерь крови;

6) быть внимательным, постараться запомнить приметы преступников, их число, пол, примерный возраст, одежду, наличие и количество холодного и огнестрельного оружия, взрывчатых веществ, отличительные черты внешности преступников, имена, клички, возможные шрамы и татуировки, особенности речи и манеру поведения, тематику и детали разговоров.

Во время проведения спецслужбами операции по освобождению заложников, необходимо соблюдать следующие требования:

а) лежать на полу неподвижно лицом вниз, закрыв голову руками;

б) не бежать навстречу сотрудникам спецслужб или от них, так как они могут принять заложников за преступников;

в) по возможности держаться в отдалении от оконных и дверных проёмов.

Необходимо помнить: главная цель – остаться в живых и сохранить жизнь другим!

3.7.7 При обнаружении подозрительного предмета, который может оказаться взрывным устройством, необходимо немедленно сообщить о находке администрации больницы или охране.

- не трогайте, не передвигайте и не вскрывайте обнаруженный предмет;
- зафиксируйте время обнаружения предмета;
- постарайтесь сделать всё возможное, чтобы люди отошли как можно дальше от находки;
- обязательно дождитесь прибытия оперативно-следственной группы – помните, что вы являетесь очень важным очевидцем!

**ВАЖНО!** Внешний вид предмета может скрывать его истинное содержание и настоящее назначение! В качестве камуфляжа для взрывных устройств используются самые обычные бытовые предметы – сумки, пакеты, коробки, игрушки и т. п.

#### **4. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

Во исполнение пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина по итогам специальной программы "Прямая линия с Владимиром Путиным" 14 апреля 2016 г. «О правилах посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (реанимации)". Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий (**за исключением периода карантина**):

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

4.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

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

4.4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

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

4.6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

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

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

4.9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

4.10. В соответствии с Федеральным законом N 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации

(защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

## **5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ.**

5.1. В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с жалобой (предложением, обращением) к заведующему отделения, заместителю главного врача по лечебной работе или непосредственно к главному врачу.

5.2. Жалоба (предложение, обращение) подаётся в письменном виде и составляется в двух экземплярах. Первый экземпляр подаётся секретарю главного врача, либо заместителю главного врача, либо непосредственно главному врачу, а второй экземпляр остаётся у заявителя. При этом следует получить подпись секретаря с указанием входящего номера, либо подпись заместителя главного врача, либо непосредственно главного врача с указанием даты, а в случае неотложной ситуации и времени подачи жалобы (предложения, обращения).

В жалобе гражданин указывает свои фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть отправлен ответ, излагает суть жалобы (предложения, обращения), ставит личную подпись и дату.

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

5.3. Жалоба (предложение, обращение) может быть направлена в форме электронного документа, в тексте которого гражданин в обязательном порядке указывает свои фамилию, имя, отчество, адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа, и почтовый адрес, если ответ должен быть направлен в письменной форме. Гражданин вправе приложить к жалобе необходимые документы и материалы в электронной форме, либо направить указанные документы и материалы, или их копии, в письменной форме.

5.4. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

5.5. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящий орган или в суд, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## Памятка

**для посетителей, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)**

### **Уважаемый посетитель!**

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому, если у Вас имеются какие либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства), не заходите в отделение это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2 х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

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

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец мать сын дочь муж жена иное

Дата \_\_\_\_\_