

Регламент работы отборочной комиссии в СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница № 7 имени академика И.П. Павлова»

Плановая госпитализация в стационар осуществляется после прохождения пациентом отборочной комиссии. В случае необходимости госпитализации больного вне отборочной комиссии он должен быть осмотрен в любой день минимум двумя заведующими отделениями или заведующим отделением совместно с заместителем главного врача по медицинской части.

Решение о повторной госпитализации (в течение одного календарного года) принимается только отборочной комиссией по направлению районного психоневрологического диспансера. Отборочная комиссия работает по вторникам с 10.00 в помещении приемного отделения. Председателем отборочной комиссии является заместитель главного врача по медицинской части (на период его отсутствия – специалист учреждения, на которого возложены обязанности проведения экспертизы временной нетрудоспособности). Членами отборочной комиссии являются все заведующие отделениями, врач-эпидемиолог, врач-терапевт.

| № | Регламент | Исполнитель | Контроль |
|----|---|--|--|
| 1. | Регистрация пациента, оформление в журнале отборочной комиссии, ввод информации в медицинскую информационную систему | медицинская сестра приемного отделения | главная медицинская сестра |
| 2. | Контроль наличия у пациента документов, необходимых для поступления в стационар (приложение № 1) | медицинская сестра приёмного отделения, врач-эпидемиолог | председатель отборочной комиссии, главная медицинская сестра |
| 3. | Беседа с пациентом и его родственниками | один из заведующих отделениями с участием всех членов комиссии | председатель отборочной комиссии |
| 4. | Осмотр пациента врачом-терапевтом, неврологом (при наличии актуальной сопутствующей патологии) | врач-терапевт врач-невролог | председатель отборочной комиссии |
| 5. | Принятие решения о госпитализации в стационар или отказе с учетом показаний и противопоказаний (приложение № 2); оформление письменных рекомендаций пациенту в случае отказа комиссией в госпитализации | все члены комиссии | главный врач |
| 6. | Назначение дня плановой госпитализации с учетом состояния пациента, очередности поступлений и наличия свободных мест; организация ознакомления с правилами внутреннего распорядка для пациентов лечебно-диагностических отделений СПб ГБУЗ ГПБ№7 и предупреждение об ответственности самого пациента за сохранность ценных вещей в | все члены комиссии | главный врач |

| | | | |
|----|--|---|--------------|
| | учреждении (приложение № 3) | | |
| 7. | Регистрация пациентов в медицинской информационной системе, журнале учета отборочной комиссии и отказов в госпитализации | председатель отборочной комиссии, члены отборочной комиссии, медицинская сестра приемного отделения | главный врач |

Приложение № 1

Плановая госпитализация подразумевает определение показаний и противопоказаний к госпитализации в больницу, которые уточняются отборочной комиссией. Регистрация пациентов начинается с 9 часов утра в приёмном отделении.

Заседания комиссии проводятся еженедельно по вторникам в помещении приёмного отделения с 10 часов утра. Кроме того, в случае кризисного состояния у пациента отборочная комиссия может провести заседание в другой рабочий день.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 19 декабря 2018 г. № 779-168 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов" (с учётом последующих изменений) Разделом 5. "Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в рамках Территориальной программы оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства" срок ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях в плановой форме, - не более 30 календарных дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Для плановой госпитализации пациенту необходим следующий перечень документов:

- Паспорт; справка о регистрации в Санкт-Петербурге (в случае временной регистрации);
- Полис обязательного медицинского страхования;
- Направление от врача-психиатра, психотерапевта психоневрологического диспансера (кабинета) или врача-специалиста соматической медицинской организации при условии наличия показаний для госпитализации;
- Для поступающих на обследование по направлению военкоматов бланк акта медицинского освидетельствования;
- Результаты флюорографии (рентгена лёгких или компьютерной томографии лёгких) давностью не более одного года;
- Прививочный сертификат с данными о прививках от дифтерии (каждые десять лет без ограничения по возрасту), от кори взрослые до 35 лет включительно, не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группам риска не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори или наличие справки о противопоказании к прививке или результаты серологического обследования на наличие специфического иммунитета к кори (антитела к кори IgG);
- Справка от терапевта с результатами медицинского обследования давностью не более одного месяца при наличии хронических, часто рецидивирующих соматических заболеваний;
- При хроническом инфекционном заболевании - эпид. номер от инфекциониста поликлиники по месту жительства пациента, полученный при регистрации инфекционного заболевания в отделе учёта и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ ЦГиЭ в СПб (Эпидбюро).
- Данные ЭКГ для пациентов старше 55 лет давностью не более 14 дней;
- Заключение гинеколога при наличии заболевания;
- Справки, выписки из медицинской документации на предыдущих этапах лечения (при их наличии).

Максимальный период ожидания госпитализации определяется наличием свободного койко-места и составляет до 7 дней.

Приложение № 2

Показаниями для госпитализации в СПб ГБУЗ ГПБ № 7 являются пограничные психические расстройства у лиц, которые вследствие выраженности клинической симптоматики или ввиду социально-психологических факторов нуждаются в стационарном лечении.

Противопоказаниями для лечения в СПб ГБУЗ ГПБ № 7 являются тяжелые соматические, неврологические заболевания, эпидемиологические противопоказания (заразные инфекционные, дерматовенерологические заболевания), требующие лечения в условиях специализированных стационаров, а именно:

Противопоказания для госпитализации в ГПБ № 7 по терапии:

1. Гипертоническая болезнь III стадии (постоянно высокие цифры АД, которые плохо корректируются гипотензивными препаратами с поражением «органов — мишеней»);
2. Ишемическая болезнь сердца (стенокардия напряжения III, IV функциональный класс, тяжелый вариант стенокардии, острый коронарный синдром, постинфарктный кардиосклероз с частыми приступами стенокардии, сердечной недостаточностью и нарушениями ритма);
3. Нарушения ритма (WPW - синдром с приступами тахикардии, А – V узловая пароксизмальная тахикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия, слабость синусового узла, экстрасистолия высокого класса);
4. Сердечная недостаточность выше II степени;
5. Бронхиальная астма (гормонозависимая с частыми приступами и дыхательной недостаточностью);
6. Язвенная болезнь с частыми рецидивами и тяжелыми осложнениями (стеноз привратника, желудочные кровотечения);
7. Сахарный диабет II типа некомпенсированный (сахар выше 7-10 ммоль/литр) и сахарный диабет I типа некомпенсированный и с частыми гипогликемиями;
8. Все соматические заболевания в стадии обострения, а также - в средне тяжелой и тяжелой стадии заболевания;
9. Туберкулез (госпитализация возможна только при наличии справки от фтизиатра об отсутствии противопоказаний для лечения в условиях ГПБ №7).

Противопоказания для госпитализации в ГПБ № 7 по неврологии.

1. G00-G09 — Воспалительные болезни центральной нервной системы.
2. G10-G13 — Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему
3. G20-G26 — Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения.
4. G21.0 – Злокачественный нейролептический синдром
5. G23 Другие дегенеративные болезни базальных ганглиев
6. G30-G32 — Другие дегенеративные болезни нервной системы.
7. G36-G37 Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы.
8. G40 - G50. Эпизодические и пароксизмальные расстройства.
9. Генерализованные формы эпилепсии и эпилепсия в анамнезе.
10. G40.0 Локализованная (фокальная) (парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным началом
11. G40.1 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками
12. G40.2 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками
13. G40.3 Генерализованная идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы
14. G40.4 Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов
15. G40.6 Припадки grand mal неуточненные (с малыми припадками [petit mal] или без них)

16. G41 Эпилептический статус
17. G41.0 Эпилептический статус grand mal (судорожных припадков)
18. G41.1 Эпилептический статус petit mal (малых припадков)
19. G41.2 Сложный парциальный эпилептический статус
20. G41.8 Другой уточненный эпилептический статус
21. G41.9 Эпилептический статус неуточненный
При нижеуказанной патологии в течении 3 (трех) ближайших месяцев в связи с высокой вероятностью повторения):
22. G43.2 Мигренозный статус
23. G45 Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы
24. G45.1 Синдром сонной артерии (полушарный)
25. G45.3 Преходящая слепота
26. G45.4 Транзиторная глобальная амнезия
27. G48.8 Другие транзиторные церебральные ишемические атаки и связанные с ними синдромы
28. G45.9 Транзиторная церебральная ишемическая атака неуточненная
29. G46 Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях (I60-I67*)
30. G46.0 Синдром средней мозговой артерии (I66.0)
31. G46.1 Синдром передней мозговой артерии (I66.1)
32. G46.2 Синдром задней мозговой артерии (I66.2)
33. G46.3 Синдром инсульта в стволе головного мозга (I60-I67)
34. G51-G59 Поражение отдельных нервов, корешков и сплетений.
35. G51.0 — Паралич Белла (острый период)
36. G51.1 — Воспаление узла колленца
37. G53.0* — Невралгия после опоясывающего лишая (B02.2+)
38. G53.1* — Множественные поражения черепных нервов при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках (A00-B99+)
39. G53.2* — Множественные поражения черепных нервов при саркоидозе (D86.8+)
40. G53.3* — Множественные поражения черепных нервов при новообразованиях (C00-D48+)
41. G60-G64 — Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы.
42. G70-G73 — Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (Все позиции рубрики).
43. G80-G83 — Церебральный паралич и другие паралитические синдромы.
44. G91.1 — Обструктивная гидроцефалия
45. G91.8 — Другие виды гидроцефалии
46. G91.9 — Гидроцефалия неуточненная
47. G93.5 — Сдавление головного мозга
48. G93.6 — Отек мозга
49. G94.0* — Гидроцефалия при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках (A00-B99+)
50. G94.1* — Гидроцефалия при опухолевых болезнях (C00-D48+)
51. G94.2* — Гидроцефалия при других болезнях, классифицированных в других рубриках
52. G96.1 — Поражения оболочек головного мозга, не классифицированные в других рубриках
53. G97.2 — Внутричерепная гипертензия после шунтирования желудочков
54. I60-I69 — Цереброваскулярные болезни
При нижеуказанной патологии в течении 3 (трех) ближайших месяцев в связи с высокой вероятностью повторения кровоизлияния или инфаркта мозга:
55. I60.0 - I60.9 — Субарахноидальные кровоизлияния
56. I61.9 — Внутримозговые кровоизлияния
57. M45-M49 — Спондилопатии.
58. S00-S09 — Травмы головы

Противопоказаниями также являются некоторые психические расстройства, а именно:

1. Зависимость от психоактивных веществ, определяющая психическое состояние пациента.
2. Психические расстройства психотического уровня, требующие, по мнению комиссии, лечения в условиях психиатрического стационара с более строгими условиями содержания или амбулаторного лечения в условиях психоневрологического диспансера;
3. Органические, включая симптоматические, психические расстройства с выраженными личностными изменениями, поведенческими нарушениями или психоорганическим синдромом;
4. Расстройства личности в стадии декомпенсации, требующие лечения в условиях закрытого стационара;
5. Нервная анорексия с выраженными дистрофическими нарушениями внутренних органов (вес ниже 35 кг, индекс массы тела менее 18 кг/м^2 , кахексия III – IV стадии);
6. Деменции средней и тяжелой степени.

Приложение № 3

Правила внутреннего распорядка для пациентов лечебно-диагностических отделений СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница №7 имени академика И.П. Павлова»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница №7 имени академика И.П. Павлова» (далее - учреждение здравоохранения) для пациентов (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством РФ в сфере здравоохранения, поведение пациента в стационаре и клиничко-диагностическом отделении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и учреждением здравоохранения.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов учреждения здравоохранения включают:

1.2.1. режим дня пациента;

1.2.2. права и обязанности пациента;

1.2.3. правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;

1.2.4. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

1.2.5. график работы учреждения здравоохранения и его должностных лиц.

1.3. 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.

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

1.5. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение здравоохранения 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.

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационном стенде учреждения здравоохранения.

2. РЕЖИМ ДНЯ ПАЦИЕНТА

Индивидуальный режим для каждого пациента определяется лечащим врачом, исходя из особенностей состояния пациента. Распорядок дня в отделении.

| | |
|---------------------------|-------------|
| Подъем больных | 7.30 |
| Завтрак ^{1), 2)} | 9.00-10.00 |
| Прием лекарств | 9.30-10.00 |
| Лечебные процедуры | 10.00-14.00 |
| Обед ^{1), 2)} | 14.00-15.00 |

| | |
|--|-------------|
| Прием лекарств | 14.30-15.00 |
| Тихий час | 15.00-16.00 |
| Дополнительные психотерапевтические мероприятия, свободное время | 16.00-18.00 |
| Ужин ^{1), 2)} | 18.00-19.00 |
| Прием лекарств | 18.30-19.00 |
| Лечебные процедуры, свободное время | 19.00-22.00 |
| Обход дежурного врача | 22.00 |
| Ночной сон | 23.00 |

¹⁾ В случае назначения специальной диеты (№9) в основное и дополнительные время и кратность приёма пищи определяется и сообщается пациенту медицинскими сёстрами отделения.

²⁾ Меню на текущий день размещается в месте доступном для ознакомления пациентами, определяемом старшей медицинской сестрой отделения.

- Курение на территории учреждения разрешается исключительно в специально отведенном месте двора (беседка).

- Посещение родственниками разрешается с 16.00 до 19.30 час. ежедневно.

- Выход во внутренний двор больницы разрешается с 7.30 до 22.00 час.

- Вход в учреждение открыт с 8.00 до 20.00 час.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Права и обязанности пациента утверждаются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и нахождение в учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращения к администрации больницы (главному врачу, заместителю главного врача по медицинской части) в случаях, когда возникшие вопросы не могут быть решены в лечебном отделении, а также к должностным лицам государственных органов 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;
- пользование личными вещами, кроме: колющих, режущих предметов, лезвий, электроприборов, удлинителей к ним, оружия, электрошокеров, газовых баллончиков и т.п.;
- приглашение по согласованию с лечащим врачом и администрацией отделения и больницы консультантов, самостоятельно оплачивая их услуги;
- приобретение по согласованию с лечащим врачом и администрацией отделения за собственные средства медикаментов, показанных ему по состоянию здоровья (т.е. для лечения сопутствующих заболеваний, не являющихся профильными для ГПБ № 7) для применения во время лечения основного заболевания в случае их отсутствия в аптеке учреждения;
- предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, научных исследований или обучения, от фото-, видео- или киносъемки.

3.2. Пациент обязан:

- при поступлении подписать письменное информированное согласие на госпитализацию, письменное информированное согласие на обработку персональных данных (во время осмотра дежурным врачом в приемном отделении) и информированное согласие на медицинское вмешательство (в начале беседы с лечащим врачом);
- соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов;
- принимать назначенное лечение и выполнять медицинские предписания;
- не принимать не назначенных лекарственных препаратов без обсуждения с лечащим врачом;
- участвовать в мероприятиях по социально-трудовой реабилитации при отсутствии противопоказаний;
- бережно относиться к имуществу учреждения;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- уважительно относиться к другим пациентам;
- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе, о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях, курить только в специально отведенных для курения местах.

4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ

4.1. В период пребывания на обследовании и лечении пациентам в целях соблюдения безопасности для собственного здоровья пациента и здоровья окружающих разрешается иметь в отделении для личного пользования, по разрешению лечащего врача с учётом особенностей состояния конкретного пациента на текущий период:

4.1.1. Предметы личной гигиены:

зубные щётки; очки для оптической коррекции зрения; электробритвы.

4.1.2. Парфюмерно-косметические принадлежности^{*)}, при этом запрещаются для пользования в отделении парфюмерно-косметические принадлежности: спиртосодержащие; с сильным запахом, раздражающим действием на кожу и слизистые.

4.1.3. Собственные предметы нижнего белья, верхней одежды и обуви (при условии их санитарно-гигиенической обработки не реже 1 раза в неделю и/или чаще в соответствии с их текущим санитарно-гигиеническим состоянием).

4.1.4. Книги, периодические издания, иную печатную продукцию, кроме содержащей тексты и/или изображения, символику порнографического, эротического, пропагандирующего любые формы насилия, националистического или иного дискриминационного характера.

4.2. Приносимые пациенту «передачи» подлежат освидетельствованию персоналом отделения для уточнения соответствия их требованиям противоэпидемического, гигиенического режима и правилам соблюдения психиатрической безопасности, определяемым заведующим отделением.

4.2.1. Хранение скоропортящихся продуктов осуществляется только в холодильнике, в чистом пакете с обязательным указанием ФИО пациента, № палаты, наличием даты. Продукты, не разрешённые к хранению, с истекшим сроком реализации и не подписанные, подлежат уничтожению.

В целях соблюдения безопасности для собственного здоровья пациента и окружающих в период пребывания в лечебно-диагностических отделениях больницы пациентам не рекомендуется иметь в отделении:

- украшения серьги, клипсы (в т.ч. используемые при пирсинге), цепочки и т.п. за исключением религиозных нательных символов при наличии разрешения заведующего отделением;
- электронные устройства – игровые, калькуляторы, плееры, мобильные телефоны (или аналогичного характера);
- документы, деньги.^{*)}

^{*)} Ответственность за их сохранность администрация больницы не несет

4.3. Информация для пациентов размещается на информационном стенде каждого отделения.

4.4. В помещениях стационара запрещается:

ходить в уличной одежде и обуви; вести громкие разговоры, шуметь, курить в зданиях и помещениях, за исключением специально отведенных мест; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические вещества; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, портить больничную мебель и иное имущество; позволять себе грубость или унижение достоинства других пациентов, посетителей, персонала больницы; посетителям находиться в палатах.

На территории и в помещениях стационара запрещается производить фото-, видео- или киносъёмку в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Пациент обязан:

соблюдать правила внутреннего распорядка больницы, заботится о своем внешнем виде (по возможности и состоянию), соблюдать чистоту и порядок в помещениях и на территории больницы; соблюдать правила пожарной безопасности и санитарно-эпидемиологического режима.

4.6. Пациент имеет право:

обращаться непосредственно к заведующему отделением, к главному врачу по вопросам лечения, обследования, выписки, соблюдения прав; подавать жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, к адвокату, в государственные юридические бюро (при наличии); встречаться с адвокатом и со священнослужителями наедине (если позволяет состояние здоровья пациента).

4.7. С учетом особенностей контингента пациентов в различных отделениях могут устанавливаться иные необходимые ограничения для обеспечения безопасности, которые вводятся по представлению заведующего отделением и подлежат утверждению администрацией больницы.

4.8. Заведующий отделением вправе запретить последующие визиты в отделение граждан, нарушивших правила внутреннего распорядка больницы, а так же названных пациентом (по просьбе пациента).

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

5.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. 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, о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях, а также о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

5.2. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение, - супругу (ге), а при его (ее) отсутствии - близким родственникам.

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

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

6. ГРАФИК РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕГО ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

6.1. Для бесед посетителей с врачами отделений и администрацией отделений устанавливается единое время для всех отделений больницы:
ежедневно с 12.00 до 14.00.

6.2. Прогулки и посещения пациентов могут быть отменены в связи с проведением карантинных и противоэпидемических мероприятий.

6.3. Приём граждан главным врачом осуществляется в понедельник с 10.00 - 12.00 час. и четверг с 14.00 - 17.00 час.

Приём граждан заместителями главного врача осуществляется во вторник с 14.00 до 16.00 час. и четверг с 10.00 - 12.00 час.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Пациент должен быть ознакомлен с настоящими правилами при поступлении в больницу в приёмном отделении или в лечебно-диагностическом отделении (с учётом его состояния).

7.2. Полный текст настоящих Правил вывешивается в отделении в месте постоянно доступном для ознакомления, а также находится в приёмном отделении.

Нарушение посетителями данных правил внутреннего распорядка пациентов может привести к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.